

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con
los adultos mayores en la ciudad de Puyo.**

AUTORA:

Tamayo Pérez, María José

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

TUTOR:

Mgs. Corte Romero Carmen Susana

Guayaquil, Ecuador

27, de agosto del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Tamayo Pérez María José**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

TUTORA

f. _____
Mgs. Corte Romero, Carmen Susana

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Mgs. Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, 27 de agosto del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Tamayo Pérez María José**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 27 de agosto del 2024

LA AUTORA

f.

Tamayo Pérez María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIZACIÓN

Yo, Tamayo Pérez María José

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, Guayaquil, 27 de agosto del 2024

LA AUTORA:

f.

Tamayo Pérez María José

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Tesis Maria José Tamayo Pérez

2%
Textos
sospechosos



1% Similitudes
0% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
1% Idiomas no reconocidos
0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: Tesis Maria José Tamayo Pérez.docx
ID del documento: 9950937af04605120bbe706d3dbc6be841f1befb
Tamaño del documento original: 965,95 kB
Autores: []

Depositante: Carmen Susana Corté Romero
Fecha de depósito: 6/9/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 6/9/2024

Número de palabras: 20.858
Número de caracteres: 138.591

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8773/1/T-UCSG-PRE-ESP-AETH-378.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (105 palabras)
2	www.inclusion.gob.ec Centro Gerontológico Tomas Romero Gross de Puyo ofrece... https://www.inclusion.gob.ec/centro-gerontologico-tomas-romero-gross-de-puyo-ofrece-atencion-in...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (75 palabras)
3	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/journal/4835/483568603007/483568603007.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)

Firma de Estudiante

f.

TAMAYO PÉREZ MARÍA JOSÉ

Firma de Docentes

f.

MGS. CARMEN CORTE ROMERO.
TUTORA

f.

MGS. GILDA VALENZUELA TRIVIÑO.
COORDINADORA UIC A-2024

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios porque sin la voluntad de él nada es posible, es quien pone en el camino las oportunidades que se presentan en la vida.

Agradezco a mi familia ya que ellos son el pilar que me sostienen, en especial a mi madre, ya que ella fue la que me motivo en momentos difíciles y adversidades a enfocarme en los estudios, a seguir preparándome profesionalmente y a estudiar mi segunda carrera profesional y sobre todo alcanzar mis sueños, ella es quien creyó en mis capacidades y habilidades.

También agradezco a mi padre ya que él siempre ha estado apoyándome en cada etapa de mi vida, y sin él no hubiera podido alcázar este nuevo desafío de seguir creciendo profesionalmente, y él es el motor clave para la familia.

Agradezco a mi esposo ya que él me acompañó en este proceso, y me motivo para superarme.

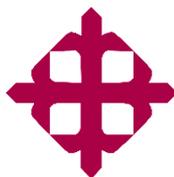
Agradezco a mi tutora la Licenciada Carmen Corte Romero, ya que ella desde el inicio gracias a sus conocimientos y experiencias supo guiar y direccionarme, por su dedicación, tiempo y paciencia que me brindó durante todo este proceso.

Finalmente agradezco a la Universidad por todos los conocimientos que he adquirido, gracias a cada uno de sus docentes quienes compartieron sus enseñanzas y quienes nos formaron como excelentes profesionales, aptos para enfrentarnos a los nuevos retos que se nos presentarán en esta nueva vida profesional.

DEDICATORIA

A mi hijo Elías Gavidía ya que él fue el motivo de mi inspiración para seguir superándome para ofrecerle un mejor futuro, además él fue quien presencié todos mis logros, desafíos y dificultades presentes desde el inicio hasta el final de este proceso, muchas de las veces él tuvo que sacrificarse ya que no podía recibir la atención que merecía por el tiempo que tenía que dedicar a mis estudios.

A mi madre, a mi padre y por ser mi fuente de energía y apoyo incondicional en todos los aspectos de mi vida, por su entrega, paciencia y amor que siempre me han brindado a lo largo de mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
MGS. CARMEN SUSANA CORTE ROMERO

TUTORA

f. _____
MGS. ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____
MGS. JULIO MARÍA BECCAR VARELA
DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
MGS. JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO
DOCENTE Oponente

ACTA DE CALIFICACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R). (Cod. 435)
PERIODO A-2024 (Cod. 11952)

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "¿ABANDONO O INSTITUCIONALIZACIÓN DE ADULTOS MAYORES? ESTUDIO CON LOS ADULTOS MAYORES EN LA CIUDAD DE PUYO", elaborado por el/la estudiante MARIA JOSÉ TAMAYO PEREZ, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
CARMEN SUSANA CORTE ROMERO	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	JULIO MARIA BECCAR VARELA	JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO
Etapas de ejecución del proceso a Informe final			
10 / 10	9.80 / 10	9.81 / 10	9.75 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:	9.89 / 10		

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.



Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

Contenido

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1 Antecedentes.....	4
1.1.1 Antecedentes Contextuales	4
1.1.2. Antecedentes Investigativos.....	9
1.1.3. Antecedentes estadísticos.....	13
1.2 Problematización	13
1.3 Preguntas de investigación.....	18
1.3.1. Pregunta General.....	18
1.3.2. Preguntas Específicas.....	18
1.4 Objetivos de investigación.....	18
1.4.1 Objetivo general.....	18
1.4.2. Objetivos específicos	19
1.5. Justificación.....	19
CAPÍTULO 2: MARCOS TEÓRICO, CONCEPTUAL, NORMATIVO Y ESTRATEGICO	21
2.1. Marco Teórico.....	21
2.1.1. <i>Teoría de la desvinculación</i>	21
2.2. Marco Conceptual	27
2.2.1. <i>Adulto Mayor</i>	27
2.2.2. <i>Institucionalización</i>	28
2.2.3. <i>Familia desde enfoque ecológico o sistémico</i>	28

2.2.4. Abandono del adulto mayor	29
2.2.5. Las afectaciones psicosociales de los AM.	30
2.2.6. Bienestar del adulto mayor	31
2.2.7. Redes de apoyo.....	32
2.2.8. Percepciones	33
2.3. Referente Normativo.....	33
2.4. Referentes Estratégicos.....	36
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	38
3.1. Enfoque de investigación	38
3.2. Tipo y nivel de investigación	38
3.3. Método de investigación	39
3.4. Universo y Muestra	40
3.5. Muestreo.....	40
3.6. Criterios muestrales.....	41
3.6.1. La revisión documental (revisión de expedientes).....	41
3.6.2. La entrevista semi- estructurada.....	42
3.6.3. Observación participante	43
3.7. Formas de análisis de información.....	43
CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	44
4.1. Caracterización de la muestra	44
4.2. Objetivo 1: Identificar las razones de institucionalización de los Adultos Mayores en una Casa Hogar de la ciudad de Puyo en el año 2024.....	45
4.3. Conocer las percepciones de los Adultos Mayores con respecto a las relaciones familiares que mantienen actualmente.	55

4.4. Conocer las percepciones del abandono familiar de los adultos mayores, desde la mirada del equipo técnico de la institución.....	60
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66
5.1. Conclusiones.....	66
5.2. Recomendaciones.....	68
Bibliografía	70

RESUMEN

El envejecimiento humano es un proceso permanente en el que se interrelacionan la declinación de las capacidades naturales, deterioro de las facultades biológicas, psicológicas, funcionales y sociales; y que , desde un punto de vista más específicamente médico, establece una serie de cambios a nivel cardiovascular, respiratorio, metabólico, muscular esquelético, motriz y otros que principalmente provocan la reducción de la capacidad funcional de esfuerzo, resistencia y estrés físico, así como su autonomía, calidad de vida. (Ribot V, 2012).

El estudio de este tema se desarrolla desde un enfoque cualitativo. La muestra estuvo compuesta por 3 profesionales que trabajan en una casa de acogida de adultos mayores y 3 adultos mayores de dicha institución, fue seleccionada mediante muestreo probabilístico por conveniencia. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas, guía de observación y se analizaron expedientes de los adultos mayores.

Los resultados revelan que, las razones por las que los adultos mayores son dejados en la institución son porque el cuidado de ellos requiere de las 24 horas, además, esta edad se caracteriza por el deterioro de la salud y la declinación de sus capacidades que ellos no pueden hacerlo, por lo que, prefieren dejarlos para que los cuiden mejor; sin embargo, en ese proceso se delega ese cuidado completamente a la institución y la familia se va desvinculado de sus adultos mayores, quedando estos sin referentes familiares en los centros de cuidado. En otros de los casos la extrema pobreza, el entorno de violencia y la usencia de redes familiares de apoyo positivo, obligan a que los adultos mayores decidan ingresar en el centro para sus cuidados.

Palabras claves: adultos mayores, casa de acogida, afectaciones sociales, abandono familiar, abandono familiar, familia.

ABSTRACT

Human aging is a permanent process in which the decline of natural capabilities, deterioration of biological, psychological, functional and social faculties are interrelated; and that, from a more specifically medical point of view, establishes a series of changes at the cardiovascular, respiratory, metabolic, skeletal muscle, motor and other levels that mainly cause a reduction in the functional capacity for effort, resistance and physical stress, as well as their autonomy, quality of life. (Ribot V, 2012).

To carry out this analysis, a qualitative approach is adopted. The sample, made up of 3 professionals who work in a shelter for older adults and 3 older adults from said institution, was selected through probabilistic convenience sampling. Semi-structured interviews, an observation guide were applied and records of the older adults were analyzed. The results reveal that, from the perspective of the professionals, the reasons why they are left in the center is because the care of an older adult requires 24 hours, in addition, this age is characterized by deterioration of health that they can no longer do so they prefer to leave them so that they can be better cared for.

Keywords: older adults, foster home, social effects, family abandonment, family abandonment, family.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vejez es una etapa que conlleva un descenso gradual tanto de las capacidades físicas como mentales, ya que con el transcurso de los años se acumulan una gran variedad de daños moleculares y celulares. Por ende, a partir de una cierta edad, es común que la salud se debilite, de esta manera aumentando la vulnerabilidad y la fragilidad de los más mayores. (Organización Mundial de la Salud, 2018). Por lo que el cuidado y apoyo familiar es fundamental para los adultos mayores.

La presente investigación tiene como objetivo analizar la posible influencia del abandono familiar de los adultos mayores en la institución y la afectación en su bienestar, con el propósito de identificar sus necesidades y desafíos específicos en sus cuidados. Esta investigación está organizada de 5 capítulos, los mismos que se presentan a continuación.

Capítulo 1: Planteamiento del problema. En este capítulo se presentan los antecedentes relacionados con el tema sobre la afectación del abandono del adulto mayor. También se define el problema de investigación y se plantean las preguntas de investigación. Asimismo, se establece el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación que surge de las preguntas, y se justifica la importancia de abordar este tema.

Capítulo 2: Marcos Referenciales. En este capítulo se brindará un marco teórico que permita comprender la problemática de las afectaciones del abandono del adulto mayor. Se analizan categorías conceptuales como abandono, institucionalización, bienestar físico y emocional, familia, etc. Además, se plantean normativas nacionales e internacionales que respaldan y tributan el derecho de las personas adultos mayores.

Capítulo 3: Metodología de la Investigación. En este capítulo se detallará el enfoque de la investigación, el método utilizado, el nivel o alcance de esta, la temporalidad, la población o universo de estudio, la muestra y el muestreo, así como la técnica de recolección de información, la forma de análisis de los datos y las categorías conceptuales.

Capítulo 4: Resultados de la investigación. En este capítulo se presentarán los datos generales obtenidos durante el levantamiento de información obtenido de las diferentes técnicas aplicadas como entrevistas semiestructuradas, expedientes y ficha de observación.

Capítulo 5: Conclusiones y Recomendaciones. Es el último capítulo el cual expondrá las conclusiones generales que surgen del análisis de los resultados, así como las recomendaciones dadas a nivel nacional, profesional, académica y social.

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes Contextuales

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vejez es una etapa que conlleva un descenso gradual tanto de las capacidades físicas como mentales, ya que con el transcurso de los años se acumulan una gran variedad de daños moleculares y celulares. Por ende, a partir de una cierta edad, es común que la salud se debilite, de esta manera aumentando la vulnerabilidad y la fragilidad de los más mayores. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

El envejecimiento humano es un proceso permanente en el que se interrelacionan la declinación de las capacidades naturales, deterioro de las facultades biológicas, psicológicas, funcionales y sociales; y que, desde un punto de vista más específicamente médico, establece una serie de cambios a nivel cardiovascular, respiratorio, metabólico, muscular esquelético, motriz y otros que principalmente provocan la reducción de la capacidad funcional de esfuerzo, resistencia y estrés físico, así como su autonomía, calidad de vida. (Ribot V, 2012)

Para referirnos a la etapa de envejecimiento se utilizó el concepto de adulto mayor el cual es un término reciente que se les da a las personas que tienen más de 65 años de edad, que también pueden ser llamadas de la tercera edad. La población adulta mayor es parte de los grupos de atención prioritaria, debido a la dependencia que mantiene de sus familiares, el deterioro de sus capacidades, enfermedades, etc., razones que provocan que se encuentren en condición de riesgo que les impide incorporarse al desarrollo y acceder a mejores condiciones de vida. Con respecto al número de adultos mayores que existe en el Ecuador el Instituto Nacional de

Estadística y Censo mediante los datos recogidos en el censo poblacional realizados en el año 2022 se estableció que:

En el Ecuador se contabilizaron 1.520.590 personas de 65 años, donde se identifican un mayor porcentaje de mujeres con un 53.6% y hombres con un 46,4 %. En relación al censo realizado en el 2010 y al censo del 2022 hay un incremento de 2.8% de adultos mayores. Las provincias donde existen más adultos mayores son en Loja con un 11,9%, seguido con Bolívar con un 11,7% y finalmente Cañar con un 11,6% es decir en la región Sierra. Otro dato que se obtuvo en este censo fue, que del total de adultos que existen en el país 2,738 tienen 100 años o más y se encuentran en Morona Santiago, Zamora Chimchipe y Loja. También se evidencio que un 14,8% de adultos mayores están solteros y un 23, % viudos; se podría decir que un 37.8% no tienen una pareja para cuidarse o tener compañía. (Instituto Nacional de Estadística y Censos , 2022)

Frente a este crecimiento representativo de la población adulta se presentan ciertas problemáticas:

- Hay un 60% que equivale aun (786.000) de adultos mayores que viven en situación de vulnerabilidad en el Ecuador. Esta condición de vulnerabilidad se evidencia en que, por ejemplo, seis de cada 10 adultos mayores dependen económicamente de sus familiares y cuatro de cada 10 reciben ayudas del gobierno. A esto hay que considerar que se suma que más de 240.000 viven en situación de pobreza y extrema pobreza. (Jonathan Machado, 2024)
- La situación económica de los adultos mayores es adversa, razón que provoca dificultades para cubrir las necesidades básicas y mejorar las necesidades de cuidado que requieren, cabe recalcar que los niveles más de pobreza se dan en

el área rural. niveles que tiene que ver con la baja cobertura del sistema de pensiones en Ecuador. (Forttes, 2020)

- Se reconoce que los adultos mayores también son víctimas de violencia física, psicológica y patrimonial es decir son despojados de sus hogares por sus familiares más cercanos como sus hijos.
- Por otro lado, según Susana Santistevan, quien es viceministra de Inclusión Social sostiene que todos los días se ve que la población de adultos mayores está siendo abandonada por la gente más joven y dejan indefensas a estas personas. (Jonathan Machado, 2024)
- Según una encuesta realizada por el (INEC, 2011) en relación a su estado emocional de 1'229.089 adultos mayores que existen en el Ecuador un 81% de los adultos mayores mencionan que están satisfechos con su vida, sin embargo, el 28% se siente desamparado, un 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder. Hay que considerar que la satisfacción en la vida en el adulto mayor ecuatoriano aumenta notoriamente cuando vive acompañado de alguien (satisfechos con la vida que viven solos: 73%, satisfechos con la vida que viven acompañados: 83%).
- Las enfermedades más comunes que se presenta en a partir de la tercera edad se identifica en la en el área urbana y estas son osteoporosis (19%), diabetes (13%), problemas del corazón (13%) y enfermedades pulmonares (8%). (INEC, 2011)

Frente a esta realidad que atraviesan los adultos mayores tanto en el crecimiento poblacional, deterioro de su salud, su estado emocional, situación

económica, etc., el estado planteo propuestas de atención a esta población, basados en el derecho de ser tratados dignamente con condiciones favorables para su bienestar.

En el Ecuador a partir del 2012 se da la construcción de la Agenda de Igualdad destinada a los Adultos Mayores, iniciativa del Ministerio de Inclusión Económica y Social, que se crea con el objetivo de diseñar estrategias direccionadas al mejoramiento de la calidad de vida de esta población, con alternativas de espacios a través de planes, programas y proyectos que los mantengan como entes activos en un proceso de inclusión social: familia y sociedad. (Ministerio de Inclusión Económica y Social., 2012)

Hay que considerar que es un deber y una obligación del Estado crear políticas a favor de los derechos de la población adulta mayor, para mejorar sus condiciones de vida y su estado de salud ya que en su momento aportaron a la sociedad, y no es solo es una tarea del gobierno de turno sino también de la familia y de la sociedad civil, que como ciudadanos deben tomar conciencia sobre el cuidado especial que requieren este grupo vulnerable.

En la provincia de Pastaza en la ciudad de Puyo existe el Centro Gerontológico Tomás Romero Gross el cual brinda atención residencial completa las 24 horas y los 7 días de la semana destinada a 32 adultos mayores, cubriendo todas sus necesidades. Este centro trabaja bajo el convenio y cooperación con el Vicariato Apostólico de Puyo y el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) brindando un servicio de calidad y calidez permitiéndoles tener una vejez digna.

Los servicios que ofrece son terapia física, terapia ocupacional, psicología y trabajo social, servicio odontológico ofrecen una alimentación adecuada bajo el direccionamiento de una nutricionista y basada en sus patologías. Con respecto a la terapia ocupacional diaria, realizan actividades como: gimnasia, coordinación,

motricidad fina y gruesa, actividades lúdicas como juegos de cartas, bingo y jenga e incluso hay cine para mantenerlos entretenidos. Además, como servicios adicionales el centro ofrece servicios como lavandería, personal de aseo y cuidadoras que trabajan en turnos rotativos. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2023)

Una de las realidades sociales que se presencia en este centro es el abandono de los adultos mayores ya que son olvidados por sus familias, provocando afectación en su bienestar. Lamentablemente esta es una situación que se da tanto a nivel mundial, a nivel del Ecuador y nivel local.

Con respecto al tema que se va a investigar, sobre el abandono o institucionalización de los adultos mayores, se ha tomado en cuenta otras investigaciones realizadas por otros autores sobre el abandono e institucionalización de los adultos mayores, mismas que orientan y se relacionan con el tema planteado.

La Organización Panamericana de la Salud señala que hasta el año 2021 existían alrededor de 141 millones de ancianos en el mundo cifra que aumenta con el transcurso del tiempo, junto a esto asciende también el abandono familiar, el maltrato y la discriminación. Causando graves daños psicológicos y de autoestima en este grupo etario que se considera vulnerable y que en la mayoría de los casos dependiendo su situación económica no cuenta con un sustento para cubrir al menos sus necesidades básicas. (Santana Y González., 2022, pág. 61)

En el Ecuador en los últimos años ha existido una demanda de los centros de servicio para atención de adultos mayores, debido a la falta de tiempo, por la sobrecarga de trabajo y actividades los miembros de las familias no han podido cubrir la necesidad del cuidado que demanda el adulto mayor, por ende, no pueden estar a un 100% pendiente del cuidado y la debida atención de sus familiares adultos mayores. Con respecto a la cantidad de centros de retiro que existen en nuestro país, el problema

es que los adultos mayores son olvidados por sus familiares ocasionando problemas en su bienestar.

1.1.2. Antecedentes Investigativos

A través de una exploración documental y bibliográfica, se ha podido acceder a información relacionada la afectación del abandono del Adulto Mayor, observando diferentes peculiaridades en diferentes contextos como Europa, Latinoamérica y Ecuador.

Partiendo del contexto europeo, en España los autores Hernández, Solano y Ramírez (2021) en su estudio titulado “Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor”, cuyo objetivo general fue: describir la relación que existe entre el entorno social y el bienestar emocional de los adultos mayores.

Esta investigación se basó en una metodología teórico documental, en la que se trabajaron variables como: entorno social, bienestar emocional, adulto mayor, condiciones básicas de vida. En base a dichas variables se trabajaron los resultados obtenidos a través de la aplicación de técnicas con sus respectivos instrumentos. Entre los principales hallazgos la investigación resalta que, los adultos mayores viven una etapa del desarrollo evolutivo determinada por el declive natural de las condiciones físicas, biológicas, intelectuales y psico-emocionales, lo cual es propio de las personas después de los 65 años, sin embargo, es necesario asumirlo desde la perspectiva de vejez positiva. Para ello es necesario concienciar el potencial indiscutible de estímulo externo que posee el entorno social del adulto mayor para crear las condiciones objetivas y subjetivas que hagan de este momento vital una etapa satisfactoria (Hernández et al., 2021).

Ya en un contexto Latinoamericano, en Perú se realiza un estudio titulado “Sentimientos de los adultos mayores producidos por el abandono familiar, realizados

en el distrito de Huánuco”, el estudio tuvo como objetivo general: conocer los sentimientos de los adultos mayores producidos por el abandono familiar, en este estudio se determinó que, los resultados encontrados en la investigación han permitido determinar los sentimientos producidos en los adultos mayores por el abandono familiar, mostrando timidez, angustia y temor, ansiedad y depresión ante la soledad y la tristeza porque se sienten una carga para la familia y la sociedad. En lo referido a la familia existe la indiferencia, el abandono y desprotección, en lo que respecta a la sociedad se sienten excluidos sin oportunidades afectando todo ello a su bienestar emocional. (Espiritu, 2022).

Otra circunstancia en relación al cuidado del adulto mayor, en donde las familias optan por institucionalizar a su familiar adulto mayor debido a la falta de tiempo o por decisión propia de su adulto mayor. Podemos ver el aporte de la investigación denominada “Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019” por el autor Agüero (2020). En este estudio, se utilizó una metodología con enfoque cualitativo, se aplicaron técnicas como entrevista y revisión documental.

En relación a las conclusiones de dicho estudio, se conoció que las diversas causas por las cuales las personas adultas mayores deciden ir a una institución de acogida son por la sobrecarga de roles que evidencian los familiares, en otro de los casos, por decisión de los propios adultos mayores.

Continuando en un contexto ecuatoriano, se encontró un estudio titulado “Etapa final de vida del adulto mayor que se encuentra en situación de abandono en Manta-Ecuador”, elaborado por Villón y Galarza (2021), el estudio se realiza bajo una

metodología cuantitativa aplicando un cuestionario a una muestra de 37 adultos mayores de la Fundación San Pablo.

En relación con los resultados obtenidos en este estudio se observó que hay un 29.7% de personas de la tercera edad comprendidas entre 65 años a 70 años un porcentaje representativo, mientras que de 91 años en adelante la población es mínima con una cifra del 10.8%. Otro dato significativo que se puede destacar de este estudio es sobre los factores que influyen o motivan para el abandono, y se da por razones económicas en un 43,25%, el segundo motivo es por formación de nuevas familias en un 35.1% y finalmente por rechazo en un 21.6%. El 43.2% sostuvo que aun extrañan las visitas de sus familiares y guardan la esperanza que regresen pronto a visitarlos, mientras tanto se están adaptando a su nueva casa. (Villón & Galarza, 2021)

En esta misma línea, en el proyecto de titulación denominado “Años Dorados” del patronato provincial realizado en Pastaza por Garcés (2021), Se encontró que, los factores socio-afectivos en el estado emocional en adultos influyen directamente en el estado emocional, ya que dichos factores interfieren en la convivencia familiar y social en el diario convivir. Además, existen otros factores socio-afectivos que afectan a su bienestar como la ansiedad que están vinculados directamente con el estado emocional afectando en el desenvolvimiento eficaz en los distintos contextos sociales. (Garcés, 2021)

Además, en otra investigación titulada “Nivel de depresión en adultos mayores del asilo de ancianos Virgen de Asunta” por Jauregui (2022) se resalta-que el trastorno depresivo es ahora una de las enfermedades más reconocidas en el mundo, su diagnóstico de la depresión es difícil ya que afecta a hombres y mujeres a mayor edad. Las personas que la padecen ignoran los aspectos personales, sociales y familiares de su vida, lo que los puede llevar al aislamiento y, en los casos más graves, al suicidio.

Tanto las personas ansiosas como las deprimidas experimentan dificultades sociales e individuales, pierden la capacidad de experimentar placer (intelectual, estético, nutricional o sexual). "La depresión es una persona con edad avanzada se complica a nivel de sintomatología, muchas veces desarrollando otras enfermedades crónicas. (Jauregui, 2022)

Otra de las investigaciones titulada "Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica" por Cotrado (2020), afirma que con el sólo hecho de pasar a la etapa de adulto mayor; sin menoscabar la edad que tenga, o el nivel socioeconómico o el género o el estado civil que sea o la religión que práctica o con quién viva o la cantidad de hijos que tenga, igual puede estar expuesto a sentirse abandonado; percibir afecto o abandono; o sentir que tiene soporte o no, o percibir tener cuidado por parte su familia o sentirse abandonado. Resultado que concretiza que el ser humano es integral en su bienestar que no sólo basta el aspecto emocional, sino el adulto mayor necesita estar cuidado y percibir que hay alguien que puede estar soportando todas sus necesidades. (Cotrado, Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica, 2020)

Otra investigación titulada "Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica 2019" por Castillo y Manrique (2019) identificó que, la mayoría de adultos mayores fueron de sexo masculino, en estado civil viudo o soltero y sin grado de instrucción esto quiere decir analfabetos, en el factor familiar predominó el hecho de tener un solo hijo, viven en viviendas alquiladas o solos en sus casas, son autodependientes en su casa y sin cuidado alguno de ningún familiar, quienes tienen factores de abandono familiar: refieren que fue el componente de salud predominantemente cuando sufren alguna enfermedad, seguido de factor

familiar predominantemente cuando viven solos en su casa. (Castillo Nuñez & Manrique Torres, 2019).

1.1.3. Antecedentes estadísticos

1.2 Problematización

Esta investigación es importante ya que nos permitirá conocer la afectación de los adultos mayores con respecto al abandono por parte de sus familiares, en los centros de retiro permitiendo conocer sus condiciones de vida y la realidad en la que viven, y así permitirá plantear los enfoques que los profesionales de Trabajo Social deben formular para concientizar sobre la importancia de recibir buenas condiciones de vida tanto en la salud física y mental, además, los adultos mayores, son sujetos de derechos y de protección y atención prioritaria.

Desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud (2021) establece que la persona adulta mayor es toda aquella que pasa de los 60 años de edad. Por ello, las personas adultas mayores transitan por la etapa del envejecimiento, en donde se empieza a sentir la soledad, el abandono, se pierden algunas aptitudes, facultades que de alguna manera hacen sentir útiles e importantes a las personas. Además, comienzan a aparecer problemas de salud en esta población, asimismo, comienzan a tener mayor dependencia hacia los miembros de su sistema familiar. También los adultos mayores, durante esta etapa del ciclo de la vida presentan algunas características:

- Ritmo de actividades de la vida cotidiana pausado
- Dificultad para movilizarse
- Dependencia familiar
- Distinta autopercepción
- Escasa comunicación con los otros (Vidal, 2019).

Las personas adultas mayores son sujetos de derecho y de especial protección constitucional, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia, su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. La adultez mayor presenta un sinnúmero de cambios de diferentes maneras (implica procesos de desarrollo y de deterioro)

El ser humano al llegar a la etapa del envejecimiento presenta un sinnúmero de cambios, uno de ellos, es el deterioro de sus capacidades y habilidades, en muchos de los casos llegan a ser dependientes de sus familiares o cuidador. Algunas de las necesidades que demandan los adultos mayores se basan en: moverse y mantener una postura adecuada, dormir y descansar, elegir la ropa adecuada, mantener la temperatura corporal, mantener la higiene corporal, etc. (López et al., 2019).

Asimismo, es necesario que el adulto mayor mantenga un bienestar estable durante esta etapa de envejecimiento, puesto que, contribuye a transitar de una manera efectiva durante la adultez mayor, sin embargo, en esto influye varios factores como las relaciones familiares, el estado de salud, interacciones familiares, la alimentación, etc.

El bienestar es un estado óptimo en el ámbito físico, psicológico, social, de sentido y propósito y académico-ocupacional que se logra a través de la búsqueda activa de distintas actividades, intereses y acciones, en un entorno favorable para su desarrollo (Universidad del Desarrollo , 2018, p. 1).

Desde esta perspectiva surge el abandono del adulto mayor, el cual se da por parte de sus familiares, puesto que, en su gran mayoría esta población vulnerable se encuentra en el seno de las familias. El abandono de los adultos mayores es una

realidad presente donde los familiares dejan de prestar atención y cuidado y optan por abandonarlos en los diferentes centros de acogida.

“El abandono social en personas adultas mayores se define como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológico, psicológico y emocional de las personas en edad avanzada” (Ramírez, 2021).

El abandono del adulto mayor se da por parte de su núcleo familiar y se origina cuando ha cumplido con su vida laboral útil, pues se convierte en una persona poco productiva económicamente, momento en el cual se rompe la interacción, la comunicación y el afecto, condenándolo a verse como una carga para la familia (Carrillo et al., 2021). Según la Organización Mundial de la Salud (2021) un nuevo estudio publicado en la revista médica *The Lancet*, reveló que el 16% de las personas mayores de 60 años han sufrido abandono y abuso psicológico, financiero, físico o sexual

Las estadísticas de abandono de adulto mayor corroboran la realidad actual de esta población vulnerable, el 14,9% sufrió abandono por parte de su familia; los motivos por los que se produjeron los abandonos en un 84% fueron porque desconocían de alguna institución pública que les orientara sobre el cuidado y acciones que se deben generar en la familia, y el desarrollo adecuado del adulto mayor (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2022). Esta problemática resulta ser una forma de maltrato del adulto mayor, y como consecuencia de ese maltrato el anciano sufrirá un detrimento en su persona y como consecuencia sus derechos humanos serán violentados. (Fuentes y Flores, 2016)

Una de las afectaciones más preocupante del abandono del adulto mayor es el daño psicológico más frecuente es la depresión, esto se da al ser abandonados y sentir

que nadie lo estima. La OMS (2017) define la depresión: es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, algunos de los síntomas afectivos que se desprenden son los sentimientos de dolor profundo, de culpa, de soledad, tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, desesperanza, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018).

Por otra parte, la negligencia en los adultos mayores se puede establecer a partir de la insuficiente atención y el escaso cuidado que brindan los familiares, el cual amedrenta directamente los aspectos emocionales y psicológicos. (Reye,s G. F. & Castillo, F. D., 2016). De igual manera, Molina y Camino consideran que los problemas que enfrenta la población adulta mayor están relacionados con su salud, abandono familiar, falta de cuidado, violencia y maltrato, discriminación e inserción social (Molina y Camino, 2024).

Con relación a la salud presentan problemas como auditivos, visuales, mentales, como también presión alta, diabetes y osteoporosis los cuales enfermedades propias de la edad, por ello, la falta de recursos económicos es un factor escaso en familias que poseen familiares en etapa de envejecimiento. Sin embargo, existen grupo de adultos mayores reciben pensiones por su jubilación, mientras que otros no (Bonilla, 2019). La etapa del envejecimiento es una etapa de la vida en donde existen cambios tanto físicos y mentales y donde se enfrentan a nuevas enfermedades, por ello, este grupo de atención prioritaria necesita de recurso económicos para su subsistencia y costear necesidades básicas.

En relación con lo anterior Gómez (2015), afirma que el adulto mayor es institucionalizado por la falta de recursos, como producto de aquello, puede sentirse rechazado y, aun así, desear volver a su núcleo familiar y vivir en el domicilio de siempre (pág. 5). Por esta razón, el adulto mayor puede tener percepciones muy diferentes a las que tendrían los familiares y ello generaría una situación compleja en donde la institucionalización no necesariamente respondería a un acuerdo tripartito (adulto mayor – familia – institución) sino a unas ciertas necesidades insalvables para el anciano que puede generar consecuencias negativas en su salud mental.

Algunas de las causas que generan la institucionalización del adulto mayor, se pueden mencionar:

- La soledad.
- El no contar con una vivienda con las condiciones adecuadas y no poder satisfacer sus propias necesidades.
- Problemas económicos, pues por su pérdida de autonomía se les imposibilita realizar actividades de trabajo.
- Problemas de salud e incapacidad para valerse por sí mismos.
- Incapacidad de los familiares para hacerse cargo del cuidado del adulto mayor, además sus familias en ocasiones consideran que acarrear gastos por diferentes motivos (enfermedad, cuidados, medicamentos) (Agüero, Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019, 2020).

Según Arias et al., (2015), el adulto mayor al no tener capacidad de sostenerse en lo económico por sí mismo y, aparte, afrontar problemas de salud, su institucionalización se visualizaría como una solución. Sin embargo, el proceso de adaptación en una institución es considerado por algunas personas las adultas mayores como dificultoso, en tanto las percepciones que poseen sobre estos espacios suele ser

negativo, igualmente por el fuerte cambio que implica el aislamiento de la familia o la cotidianidad.

La institucionalización entonces, tiene como resultado la ruptura en las relaciones sociales con grupo pares y el sistema familiar, instaura una barrera para acceder al mismo, ya sea por falta de permiso, por condiciones de dependencia de la persona, por su comportamiento, entre otros, que desencadenan una rutina en el diario vivir. De esta forma, las personas mayores abandonan las actividades de la vida cotidiana, debido a que muchas de ellas pueden poner en riesgos a este grupo de atención prioritaria (Guevara N. , 2016).

1.3 Preguntas de investigación

1.3.1. Pregunta General

¿Cómo afecta el abandono familiar de los adultos mayores en la institución y la afectación en su bienestar?

1.3.2. Preguntas Específicas

¿Cuáles son las razones de institucionalización de los Adultos Mayores en las casas hogares que son muestras de esta investigación?

¿Qué percepciones tienen los Adultos mayores sobre la relación actual que tienen con sus familias?

¿Cuáles son las percepciones del abandono familiar de los adultos mayores, desde la mirada del equipo técnico?

1.4 Objetivos de investigación

1.4.1 Objetivo general

1.- Analizar la posible influencia del abandono familiar de los adultos mayores en la institución y la afectación en su bienestar, con el propósito de identificar sus necesidades y desafíos específicos en sus cuidados.

1.4.2. Objetivos específicos

Identificar las razones de institucionalización de los Adultos Mayores en una Casa Hogar de la ciudad de Puyo en el año 2024

Conocer las percepciones de los Adultos Mayores con respecto a sus relaciones familiares que mantienen actualmente.

Conocer las percepciones del abandono familiar de los adultos mayores, desde la mirada del equipo técnico de la institución.

1.5. Justificación

Los adultos mayores por sus condiciones tanto biológicas y sociales son considerados vulnerables, al vivir en situaciones de riesgo.

En la actualidad existe abandono a las personas de adultas mayores por la propia familia. El abandono en los adultos mayores se puede establecer a partir de la insuficiente atención y el escaso cuidado que brindan los familiares, el cual amedrenta directamente los aspectos emocionales y psicológicos.

Esta investigación es de considerable interés e importancia tanto para la sociedad y el entorno familiar, el abandono del adulto mayor en un Hogar de Adultos Mayores en la ciudad de Puyo, da una percepción de la falta de respeto de la familia y la sociedad hacia la persona de la tercera edad, teniendo en cuenta que merecen llevar una vida digna y tranquila, analizando sobre todo la necesidad y la concientización hacia las personas que más lo necesitan otorgado, apoyo comprensión y cariño.

La presente investigación está enfocada en los dominios científico-tecnológico-humanistas por parte de la Universidad, los cuales tienen como finalidad responder a las distintas demandas en el entorno social y buscar la pertinencia de los trabajos investigativos realizados en el marco de la academia conjuntamente con la sociedad. En este sentido se busca potencializar el ámbito de la investigación, teniendo en cuenta aspectos sociales

Es decir, conforme a los parámetros establecidos de la institución y su normativa se enfoca en su Área 4 que implica las dinámicas sociales y políticas, instituciones jurídicas y democráticas, las cuales se identifican mediante la asociación con los actores relacionados con la sociedad como centrales y preocupaciones de las políticas implementadas en investigación y desarrollo, las diferentes realidades que requieren atención y estrategia, las necesidades y condiciones de vida de diferentes grupos, a un territorio que muestre interés por las dinámicas e interacciones sociales y culturales. Enmarcado en las líneas de investigación de los derechos humanos y el bienestar, así como también los problemas del sujeto y su relación en distintos entornos (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017).

Desde el Trabajo Social el problema a investigar es de gran relevancia, debido a que es una problemática que afecta el bienestar de las personas, por ende, desde el quehacer y rol del profesional busca promover el bienestar de los grupos de atención prioritaria, con la finalidad de garantizar un cambio en la vida de las personas. Por ello, los adultos mayores al ser considerados un grupo vulnerable demandan atenciones de sus familiares, por tal motivo el por medio de esta investigación permitirá al profesional generar estrategias para que los familiares del adulto mayor concienticen la importancia del cuidado este grupo y los hagan partícipes en las diferentes actividades de la vida.

CAPÍTULO 2: MARCOS TEÓRICO, CONCEPTUAL, NORMATIVO Y ESTRATEGICO

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Teoría de la desvinculación

La Teoría de la Desvinculación surge, desde los años sesenta, como reacción a la teoría de la actividad, la cual plantea "...El envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o "desvinculación" recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen -desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros de este sistema." (Cumming, 1963, p.393) citado por (Cepeda, 2010, p. 34)

La perspectiva de la teoría se basa en el pensamiento de que la persona que envejece está propensa a tener y a acumular un sin número de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) las cuales disminuyen su autonomía y competencia, de tal forma que lo convierte en una persona socialmente envejecida (Fernández, 2009 pág. 71).

El nacimiento de esta teoría se da a principios de los años 60 como una forma de entender los motivos que impulsan estos cambios importantes a nivel particular y como tienen relación con su entorno social, teniendo como un primer punto de vista la necesidad del funcionamiento óptimo de la sociedad por medio de la desvinculación progresiva de las personas de edad avanzada, dando paso a oportunidades creadas en los espacios dejados para que de esta forma exista un cambio constante de personas en funciones específicas, permitiendo una evolución progresiva de la sociedad. En el caso

de las personas de la tercera edad, estas decisiones le permiten vincularse con nuevas experiencias más acordes a los cambios que experimenta.

Es necesario conocer que la teoría de la desvinculación en adultos mayores es un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

Su núcleo considera que durante el proceso de envejecimiento las personas experimentan una separación gradual de la sociedad, un decrecimiento de la interacción entre las personas y su medio, que decrece aún más con la modernización de la sociedad. Este reiteramiento se manifiesta especialmente en el caso de la jubilación como un referente fundamental en el alejamiento de la vida productiva. La teoría de la desvinculación desde la sociedad responde a dos concretas necesidades, la primera es evitar que la desaparición de habilidades y capacidades en un individuo tenga consecuencias en el sistema y como segundo punto, la contribución a la capacidad de evolución de la sociedad dando paso a las nuevas generaciones volver a tomar los espacios liberados por aquellos que se están retirando a causa de procesos de jubilación, enfermedades u otros factores, lo cual contribuiría a evitar las tasas de desempleo en los jóvenes. (Cepeda, 2010, p. 34)

Con el transcurrir del tiempo este punto de vista ha sido el objeto de muchas críticas, al estar basado en las necesidades sociales, pero sin tomar en cuenta las dificultades psicológicas a las cuales se enfrentan las personas con una avanzada edad. Es probable que en muchas ocasiones la persona conscientemente se desvincule de las interacciones sociales como una consecuencia razonable de entender que ya no tiene las mismas capacidades físicas, dando paso a que una persona más joven pueda tomar su lugar, pero este escenario dependerá mucho de la sociedad y la cultura en la cual ocurre este tipo de situaciones. (Mishara, 2000)

Por otra parte, muchos adultos mayores continúan durante toda su vida con sus funciones motoras aceptables y una lucidez envidiable que le permite formar parte de un rol importante dentro de un círculo laboral y social, mostrando grietas en la teoría anterior. Otro punto a tener en cuenta es la diferencia de roles dependiendo del género de la persona donde por lo general los varones se han desarrollado desde un punto de vista instrumental, mientras las mujeres han manejado durante su vida tareas socio afectivas por lo que estas circunstancias cambian notoriamente el grado de dificultad del individuo para desvincularse de sus respectivos roles.

Para amortizar este tipo de dificultades es importante el apego afectivo y la comprensión de su círculo cercano, para que puedan entender que los cambios que conllevan la edad son parte del proceso de la vida y cuenta con el apoyo de las personas que él o ella considera importantes.

Dentro de esta teoría, se pueden encontrar algunos aspectos básicos que permiten la comprensión de envejecimiento como parte del ciclo vital:

- Asegura el funcionamiento óptimo de la sociedad.
- Representa una forma ordenada de transición del poder.
- Permite a los individuos adaptarse más adecuadamente a sus pérdidas.
- Ideal para los grupos en la edad de la jubilación.
- Protege al individuo contra situaciones de estrés.

Si tomamos en cuenta la cultura estadounidense como base social, en la cual el rol social y la competencia laboral son marcadas como prioridades, entonces es casi un deber el desvinculamiento de las personas de la tercera edad de cualquier serie de tareas que puedan perjudicar el correcto funcionamiento de su sistema, ya sea este financiero, político, social o afectivo. Pero esto no tiene por qué darse dentro de otros sistemas culturales donde los adultos mayores continúan teniendo una gran importancia como fuente de conocimiento y sabiduría para las futuras generaciones, respetando gracias a un código de valores sus años de experiencia, reinsertándolos al

sistema social cumpliendo nuevas tareas que estaban directamente relacionadas con sus capacidades.

Esta forma de acompañamiento y respeto por las personas de edad avanzada crea en el individuo la confianza suficiente para abandonar con donaire las tareas que ha venido desarrollando durante toda su vida y mejora significativamente su interacción socioemocional con su círculo social, sin la necesidad de alejarse ya sea forzada o voluntariamente para evitar erróneamente causar problemas o molestias a sus semejantes. (Gago, 2010).

Al tratar al adulto mayor con el respeto que se merece y mostrándole que existe un acompañamiento atemporal, se evita significativamente situaciones de estrés que pueden deteriorar la salud del afectado en el corto o mediano plazo. Esta constante se puede apreciar en sociedades donde el cambio brusco del rol en el adulto mayor pueda ocasionar un quebrantamiento en la salud de consideración o en el peor de los casos la muerte.

La jubilación de una persona que desde su juventud a formado parte del círculo económicamente activo y su participación ha sido fundamental para el sostenimiento de un hogar puede ser un choque psicológico importante que puede acarrear como consecuencia un elevado índice de estrés al no sentirse capaz de ser un elemento importante dentro de su entorno. La sensación de estar acompañado y otorgarle roles o nuevas metas impedirán que síntomas como la depresión pueden llevar al afectado a sufrir de trastornos que afectaran su salud de forma permanente.

El sistema social se adapta a las necesidades de la conciencia humana y la vida que se desarrolla dentro de ella creando un ambiente favorable para su pleno desarrollo, y a su vez, el sistema existe gracias a la presencia de estos dos elementos humanos, terminando así en una relación de dependencia mutua. Pero esto demanda de manera directa, aportaciones individuales de cada individuo al sistema para mantenerlo en funcionamiento. El problema de la desvinculación comienza cuando un individuo no puede aportar nada al sistema debido a una condición especial como, por ejemplo: las personas con diversidad funcional, individuos en condiciones paupérrimas, e incluso seres humanos tanto con, enfermedades terminales como mentales severas y especialmente, la creciente población longeva. (Faria, 2016, p. 24)

El sistema necesita de la funcionalidad de sus individuos para subsistir, y, cuando aparece un individuo que no puede contribuir a su subsistencia automáticamente el sistema lo echa. De la misma manera que los organismos vivos rechazan objetos desconocidos que puedan dañar su funcionamiento, el sistema social,

rechaza a toda persona cuando no puede reconocer la función de esta dentro de sus subsistemas, en palabras de Luhmann, el sistema se cierra operacionalmente. (p. 26)

Es necesario conocer que la teoría de la desvinculación en adultos mayores es un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

2.1.2. Teoría Ecológica

La teoría ecológica fue creada por Urie Bronfenbrenner. Esta teoría es una de las más aceptadas en la Psicología Evolutiva actual y destaca la importancia de estudiar el ambiente en el que nos desenvolvemos y defiende al desarrollo como un cambio perdurable en la manera en que el individuo percibe el ambiente que le rodea y la forma en que se relaciona con el mismo (Orengo, 2016).

Ortega, Pozo, Vásquez, Díaz , & Patiño (2021) en su obra Modelo Ecológico de Bronfenbrenner Aplicado a la Pedagogía destacan sobre esta teoría el siguiente argumento:

Hablar de un modelo ecológico de relaciones sistémicas en los últimos tiempos en el mundo es compromiso de un proceso de entendimiento de relaciones complejas desde su entorno inmediato y mediato el hombre y la naturaleza, bajo el criterio de la sostenibilidad y desarrollo sustentable, para ello, el postulado básico del modelo Ecológico que propone Bronfenbrenner, una afirmación tan radical hacia la limitación de la investigación tradicional (Chávez, Ortega, Pérez, Zúñiga, y Rivera, 2021).

Bronfenbrenner a través de la teoría ecológica estudia la mutua acomodación progresiva entre un individuo activo, en desarrollo y las propiedades cambiantes del entorno en el que se desenvuelve, como se ve afectado por las relaciones que se dan entre los mismos y los contextos más grandes que los rodean (Gifre y Guitart, 2012).

Heisse (1994) a partir de la propuesta de Bronfenbrenner instituye el Enfoque ecológico para la atención del adulto mayor, este enfoque parte del supuesto de que cada individuo está rodeado de una multiplicidad de niveles relacionales, individuales,

familiares, comunitarios y sociales y en él se proponen 4 niveles que permiten el abordaje de las relaciones, condiciones y actores que influyen en el adulto mayor y su familia (Olivares y Incháustegui, 2011).

- **Microsistema**

El nivel Micro social se encuentra subdividido en 2 planos. El primero corresponde al individual donde encontramos los factores biosociales que influyen en la historia del individuo, tales como edad, sexo, nivel educativo, etc. En segundo plano tenemos la relación que el individuo mantiene con su entorno inmediato como padres, pareja, amigos o grupo familiar cercano. (Olivares y Incháustegui, 2011)

- **Mesosistema**

Explora el entorno donde comunitario donde el individuo y su familia se desenvuelve, así como el nivel de relación que mantiene con su ambiente más inmediato, es decir, barrio, vecindario, escuela y entorno laboral. (Olivares y Incháustegui, 2011)

- **Macrosistema**

Olivares & Incháustegui (2011) mencionan:

Reúnen los factores de carácter más general, relativos a la estructura de la sociedad. Son factores que pueden contribuir a favorecer un clima que incite o inhiba la institucionalización del adulto mayor; la posibilidad de tener percepciones que el adulto mayor resulta ser una carga, la dependencia que posee a un familiar y demanda de dinero por distintas enfermedades. En este nivel se encuentran las diversas que normas toleran la violencia contra el adulto mayor y se han ido institucionalizando con el pasar de los años e incluso como ciertos comportamientos violentos de la sociedad se han ido considerando como cotidianos y normales, lo que ha contribuido a la aceptación de estas conductas.

- **Cronosistema**

Se refiere al momento histórico del individuo en el que considera la institucionalización como una solución para terminar con la carga o cuidado del adulto mayor. En este nivel se consideran las motivaciones que tuvo un individuo para realizar este tipo de acción.

De esta manera, se pueden construir referentes conceptuales que permite comprender las dinámicas familiares y comunitarios, como parte estructural de la calidad de vida del adulto mayor.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Adulto Mayor

Las personas adultas Mayores son aquellas *que tienen más de 60 años* y se refiere a la etapa que suma todas las experiencias de la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales (Santos, 2017).

Por otro lado, según Quintanar (1999) considera a los adultos mayores a las personas entre “los 60 hasta los 74 años, considera viejas o ancianas a las personas de 75 a los 90 años, y los que pasan la barrera de los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos” (p. 16).

Entre las características para describir al adulto mayor, se puede encontrar la asignación de atributos como la sabiduría, la conciencia de los actos, la responsabilidad, de los cuales resaltan que son adquiridos por el paso del tiempo y la suma de experiencias. (Serrano, 2013, pág. 78).

Es crucial reconocer que el envejecimiento es un proceso natural y universal que impacta a todas las personas, independientemente de su raza, género o cultura. Este proceso se desarrolla a lo largo de toda la vida y se caracteriza por una serie de

cambios biológicos, psicológicos y sociales que, como resultado, provocan un deterioro gradual en la salud y la funcionalidad de las personas (Vilchez, 2023).

Entre las diversas enfermedades que aparecen en esta etapa de vida, se encuentra el Alzheimer, en el año 2015 el Alzheimer y otras demencias afectaron a 47 millones de personas en todo el mundo y que alrededor del 5% de la población mundial son de edad avanzada y esta cifra puede aumentar a 75 millones en el año 2030 y a 132 millones en el año 2050. Cada 20 años se duplicará el número de personas afectadas (Centenero, 2022)

2.2.2. Institucionalización

Se considera que la institucionalización es el ingreso de las personas adultas mayores a residir en establecimientos en forma permanente sin una fecha y/o una causal de egreso previstas. (Mariana, 2018)

A su vez Guevara-Peña (2016) menciona a la institucionalización como la práctica que implica el ingreso a un espacio de cuidado, ya sea público o privado (de forma voluntaria o no), donde son profesionales de la salud, del área psicosocial, u otras personas particulares, los que se encargan de atender y cuidar a las personas adultas mayores, que por su condición económica, ausencia o descuido familiar, problemas de salud, vulneración de derechos, etc., han ingresado a espacios de este tipo, generando además, fuertes impactos y rupturas en la cotidianidad de la población adulta mayor que ingresa a dichos espacios.

2.2.3. Familia desde enfoque ecológico o sistémico

La familia es considerada un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto. Es un componente de la sociedad y se encuentra condicionada tanto por el sistema económico, como por la situación histórico-social y cultural en la cual se desarrolla, de manera que, al insertarse en la

estructura de clases de la sociedad, refleja el grado de desarrollo de esta (Acevedo y Vidal, 2019).

Además, estos autores hacen énfasis en la familia como sistema presenta propiedades que pueden tenerse en cuenta y resultar útiles para la comprensión y tratamiento del sistema familiar, entre las cuales figuran: interdependencia, intercambio variable con el medio e internamente, capacidad de cambio y transformación, diferenciación progresiva, retroalimentación (p. 4)

Al considerar a la familia como un sistema, hemos de considerarla como un conjunto con una identidad propia y diferenciada del entorno, con su propia dinámica interna que autorregula su continuo proceso de cambio.

La familia como sistema es un componente de la sociedad y se encuentra condicionada tanto por el sistema económico como por la situación histórico-social y cultural en la cual se desarrolla, de manera que, al insertarse en la estructura de clases de la sociedad, refleja el grado de desarrollo de esta (Espina et al., s.f.).

2.2.4. Abandono del adulto mayor

El abandono del adulto mayor es una forma de maltrato hacia las personas de edad avanzada, que implica descuidar o dejar en condiciones de vulnerables a aquellos que necesitan asistencia y cuidado, puede ocurrir de diferentes maneras, ya sea de forma emocional, física o económica.

El abandono se puede ver reflejado en la mala alimentación, falta de medicamentos, malas condiciones del hogar, suciedad, elementos como lentes o audífonos deteriorados, vestimenta inadecuada y malos olores corporales (Fundación Saldarriaga Concha, 2019, p. 1).

Desde la concepción de Cotrado y Huapaya (2020) el abandono es el descuido de los familiares hacia la persona mayor. Si hablamos judicialmente el abandono es un

delito que consiste en poner en peligro la vida o la salud de una persona incapaz de valerse por sí misma. Este delito puede consumarse por no entregar el dinero necesario para su supervivencia o por la omisión de los cuidados personales.

De las afectaciones que presentan las personas adultas mayores en relación al abandono es que, se construye una nueva forma de vivir y socializar y se desenvuelven en un entorno mediático y discriminante el cual no es una opción, sino una obligación. La ausencia de vínculos sociales hace más vulnerable a este sector, lo que trae como consecuencia enfermedades físicas o mentales, incluso la muerte (Fuentes y Flores, 2016).

“El abandono del adulto mayor afecta relevantemente el aspecto psicológico y emocional” (Coyla, 2020, pág.19) es de aclarar que se hace alusión principalmente a la familia por ser esta la responsable directa, pero no se puede o mejor aún no se debe dejar de lado el abandono estatal o social.

En términos generales, el abandono se puede entender como la falta de responsabilidad de cuidar y proteger a alguien, ya que en poblaciones vulnerables como los adultos mayores las repercusiones suelen ser graves y acarrear otras problemáticas. En ese sentido, entre las consecuencias del abandono se encuentra la depresión y este se produce, entre otros factores, a raíz de “la presencia de enfermedad o discapacidad, acompañada de soledad, abandono, inestabilidad económica y enfermedades que aquejan al adulto mayor, por consiguiente, coloca a la familia en situaciones críticas” (Ayala, 2022)

2.2.5. Las afectaciones psicosociales de los AM.

De las afectaciones que presentan las personas adultas mayores con relación al abandono es que, se construye una nueva forma de vivir y socializar y se desenvuelven en un entorno mediático y discriminante el cual no es una opción, sino una obligación. La ausencia de

vínculos sociales hace más vulnerable a este sector, lo que trae como consecuencia enfermedades físicas o mentales, incluso la muerte (Fuentes y Flores, 2016).

“El abandono del adulto mayor afecta relevantemente el aspecto psicológico y emocional” (Coyla, 2020, pág.19) es de aclarar que se hace alusión principalmente a la familia por ser esta la responsable directa, pero no se puede o mejor aún no se debe dejar de lado el abandono estatal o social.

En términos generales, el abandono se puede entender como la falta de responsabilidad de cuidar y proteger a alguien, ya que en poblaciones vulnerables como los adultos mayores las repercusiones suelen ser graves y acarrear otras problemáticas. En ese sentido, entre las consecuencias del abandono se encuentra la depresión y este se produce, entre otros factores, a raíz de “la presencia de enfermedad o discapacidad, acompañada de soledad, abandono, inestabilidad económica y enfermedades que aquejan al adulto mayor, por consiguiente, coloca a la familia en situaciones críticas” (Ayala, 2022)

2.2.6. Bienestar del adulto mayor

El concepto de bienestar incluyó la satisfacción actual y satisfacción con la vida, el estado de ánimo, la percepción del tiempo, la percepción de felicidad actual y la apreciación de felicidad a lo largo de la vida.

El bienestar de adulto mayor integra todas las áreas de la vida (carácter multidimensional) y hace referencia tanto a condiciones económicas y sociales como a componentes individuales del ser humano (Gómez y Vela, 2021).

Desde la perspectiva de Carmona (2009) algunas dimensiones del bienestar personal de los adultos mayores pueden ser:

- La satisfacción actual es la valoración que el individuo efectúa de su situación actual, lo que da lugar a percibirse satisfecho consigo mismo, con su trabajo, con las actividades que realiza y en el lugar donde vive.

- La satisfacción con la vida es la valoración de los logros y aspiraciones a lo largo del tiempo, representa la diferencia percibida entre sus ambiciones y sus ganancias. A menudo es denominada también satisfacción vital.
- El estado de ánimo positivo es la expresión del predominio de los sentimientos positivos sobre los negativos, contiene el agrado experimentado por la persona en el momento actual.
- La percepción de felicidad es la estimación de los sentimientos que la persona ha tenido. No es solamente la expresión de los afectos, sino que también incluye la valoración de estos a través del tiempo.
- La percepción del tiempo es la apreciación del avance del tiempo, permite apreciar o despreciar la cotidianidad. No es solamente la expresión de aburrimiento, sino que incluye la percepción de utilidad e integración social (p. 4).

2.2.7. Redes de apoyo

Estas son vistas como sistemas de transferencias que pueden brindar un sin número de beneficios para aquellos grupos vulnerables. Así mismo, este tipo de redes contribuyen al intercambio de relaciones, servicios y productos, a partir del cual se puede derivar seguridad primaria (satisfacción de las necesidades básicas), amparo y oportunidad para crecer como personas (Capítulo 5, s.f).

Por otra parte, este tipo de redes constituyen una fuente de recursos materiales, afectivos, psicológicos y de servicios, que sirven de soporte ante situaciones de riesgo y vulnerabilidad a los diferentes grupos prioritarios, en este caso a los adultos mayores. Vale mencionar, que este tipo de instituciones que son el soporte de estos grupos, tienen influencia del estado como provisor del bienestar, pues a partir de este ente se otorgan recursos para sustentar las distintas instituciones.

Algunos de los ejemplos que constituyen las redes de apoyo son la familia, la comunidad y las instituciones.

2.2.8. Percepciones

Es el producto que tiene lugar a lo que piensan las otras personas sobre lo que piensan en relación con algo.

Las percepciones se refieren al modo en el que, se interpretan las sensaciones que recibe mediante los sentidos y, a partir de la cual, elabora una determinada impresión, ya sea esta inconsciente o consciente, acerca de la realidad que se vive con el entorno (Instituto Coullaut de Psiquiatria, s.f.)

2.3. Referente Normativo

Constitución de la República del Ecuador

Este cuerpo normativo vigente desde el 2008, es uno de los principales instrumentos que garantiza la protección de derechos de todos los ecuatorianos y en especial de los adultos mayores en el país, estableciendo un marco legal que conduce a la formulación de políticas y programas en beneficio de este importante grupo de personas. Es así, que, respecto a los adultos mayores en su Capítulo tercero, titulado “de los derechos de las personas y grupos de atención prioritaria” se establece:

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 18).

En base a este artículo se identifica el deber que tiene el Estado la responsabilidad de brindar especial protección a los grupos de atención prioritaria, como lo son los adultos mayores, con la finalidad de garantizar sus derechos y su bienestar integral en la etapa de envejecimiento. Por consiguiente, en su Sección primera titulada: Adultos Mayores hace énfasis en los principales derechos que tiene este grupo vulnerable en el contexto ecuatoriano, entre ellos menciona:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pp. 19-20).

En base a esto se visibiliza un sinnúmero de derechos que el estado ecuatoriano garantiza a las personas adultas mayores por su condición de persona, por esta razón la autoridad competente debe construir políticas de cuidado que beneficie a esta población desde diferentes contextos y sectores como rurales y urbanos, por ello deben centrar su accionar desde una mirada integral. Estos programas y políticas deben fomentar el mayor grado posible de autonomía personal y participación de las personas adultas mayores.

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

La presente ley, fue aprobada en 2019 y publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 484, 9 de mayo 2019, cuyo objeto es garantizar los derechos de las personas adultas mayores, cubierta bajo el principio de atención prioritaria, de forma especializada, además basada en un enfoque de derechos.

Además, en el artículo 11 de la presente ley se establece la Corresponsabilidad de la Familia con su adulto mayor, pues esta se convierte en el nicho de apoyo y cuidado de las personas adultas mayores, más aún para aquellas que necesitan cuidados especiales como es discapacidad.

La familia tiene la corresponsabilidad de cuidar la integridad física, mental y emocional de las personas adultas mayores y brindarles el apoyo necesario para satisfacer su desarrollo integral, respetando sus derechos, autonomía y voluntad (Presidencia de la República del Ecuador, 2019, p. Art.11).

Por ello la familia resulta ser un actor esencial en el cuidado y protección de las personas adultas mayores en esta etapa del envejecimiento.

Ley orgánica de salud

Art 3: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado (Ley Orgánica de Salud, 2015, p. 2).

Art. 7: En sus incisos a y b señala lo siguiente: Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene con relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud; b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República (Ley Orgánica de Salud, 2015, p. 4).

Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores

Art. 7: Los Estados Parte en la presente Convención reconocen los derechos de todas las personas, incluidos los adultos mayores quienes se encuentran en la capacidad de tomar decisiones y decidir sobre su plan de vida conforme a sus tradiciones y creencias, en igualdad de condiciones y a disponer de mecanismos para

poder ejercer sus derechos (Convención Interamericana de los Derechos Humanos, 2019, p. 8).

En lo que concierne al artículo 7 se aborda el tema del envejecimiento y los cambios que este proceso biológico implica en la persona. Este artículo corresponde a política internacional con miradas de derechos y protección, es un derecho universal, está dirigido a toda la población mundial de adultos mayores.

2.4. Referentes Estratégicos

Objetivos de Desarrollo Sostenible

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son un instrumento de marco internacional jurídico en la cual se establece la importancia del bienestar de los grupos de atención prioritaria, entre ellos los adultos mayores.

Por ello, en su objetivo #3 indica “*Garantizar una vida sana y promover el bienestar en todos en todas las edades*”. Este objetivo se encamina en otorgar los recursos médicos necesarios para todas las personas para garantizar su salud y bienestar en todos los países en especial a las personas en situación de vulnerabilidad.

Una parte significativa de la población mundial carece aún de acceso a servicios sanitarios vitales. Para cubrir esta carencia y garantizar una prestación de atención sanitaria equitativa. Esto se da debido a que existen familias con escasos recursos económicos que no cuentan con recursos para la atención y compra de medicamentos, lo cual puede ser un detonante que incida en el bienestar y salud de las personas en situación de vulnerabilidad, como lo son los adultos mayores (Naciones Unidas, 2022).

Plan de Desarrollo Por un Nuevo Ecuador-2025

El Plan de Desarrollo por un Nuevo Ecuador 2024 – 2025 es la máxima directriz política y administrativa para el diseño y aplicación de la política pública en

Ecuador, a través del cual el Gobierno Nacional ejecutará las propuestas presentadas en el Plan de Gobierno” (Secretaría Nacional de Planificación, 2024).

Dentro del eje Social, encontramos al objetivo 1: ***Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social;*** el cual se relaciona con el tema de investigación al momento de considerar que el estado es el encargado de garantizar los recursos necesarios para las personas en situación de vulnerabilidad para garantizar su bienestar

Por ello, junto al trabajo interinstitucional, el Estado busca garantizar los derechos de la familia, a partir de la inclusión social y participación de entidades privadas que brinden las posibilidades a las familias ecuatorianas de mejorar sus condiciones de vida y así crear una sociedad más justa. Dentro de este objetivo, se observa a la familia como núcleo fundamental de la sociedad, y por ello debe ser protegida por el Estado y es fundamental la promoción de políticas que garanticen la atención especializada en los ámbitos públicos y privados a cada uno de sus integrantes, sin importar su condición física o cognitiva (Secretaría Nacional de Planificación, 2024).

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

En el siguiente apartado se desglosa la metodología implementada para el presente estudio con la finalidad de recolectar información en relación con los objetivos planteados

3.1. Enfoque de investigación

El enfoque metodológico que se utilizará en esta investigación es cualitativo, el cual busca captar la realidad social de los sujetos, de una manera real y natural, obteniendo información subjetiva y flexible de los sujetos como: experiencias, creencias, forma de relacionarse, cultura, maternidad, entre otras, y poder luego realizar el análisis e interpretación de los resultados desde un proceso inductivo lógico. Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista (2014) señala que:

El investigador hace preguntas más abiertas, recaba datos expresados a través del lenguaje escrito, verbal y no verbal, así como visual, los cuales describe, analiza y convierte en temas que vincula.

Desde este enfoque se buscará conocer la realidad del abandono de los adultos mayores institucionalizados. A partir de este enfoque se descubrirá cómo afecta el abandono en la etapa de envejecimiento de las personas y conocer las percepciones tanto de los adultos mayores y los cuidadores (equipo técnico).

3.2. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación que configura el presente estudio es de tipo descriptiva-analítica la misma que se ha convertido en una nueva manera de generar conocimientos en investigadores y en las sociedades con la finalidad de conocer sobre temas vanguardia de una forma más sistemática e integral.

Para Vargas (2009) la investigación analítica es considerada un tipo particular de investigación que requiere la evaluación de los datos y la información recabada para que sea utilizada para los fines pertinentes. Este contribuye a conocer las diferentes realidades que acarrear problemáticas que atraviesan las sociedades a partir de una mirada científica e integral.

El nivel de investigación es descriptivo, los autores Hernández, Fernández & Baptista (2014), en su libro *metodología de la investigación*, mencionan la finalidad de los estudios descriptivos:

“Únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas” (p. 92)

La presente investigación será analítica-descriptiva debido a que este pretende estudiar la realidad de un grupo humano en específico en relación con una problemática como lo es el abandono. Para esto se aplicarán instrumentos que brindará datos subjetivos y serán comprobados a partir de la teoría y categorías conceptuales.

3.3. Método de investigación

Para la presente investigación se ha seleccionado el método de investigación **hermenéutico**. Según el Diccionario Hispánico Universal citado por Arráez, Calles & Moreno (2006) define a la hermenéutica como: “el arte de interpretar en la búsqueda de su verdadero sentido; especial y originalmente, de los textos sagrados y/o aquellos de una temporalidad relativamente lejana”

De acuerdo con Gadamer citado por Vigo (2002), la hermenéutica es la búsqueda de sentido y de la verdad como experiencias vitales y subjetivas, lo que representa además un ideal y una tarea en sí mismas.

También, la hermenéutica se centra en la interpretación de texto, implica un proceso dialéctico en el cual el investigador navega entre las partes y el todo del texto para lograr una comprensión adecuada del mismo. Este método implica también un proceso de traducción, pues se produce un texto nuevo que respeta la esencia del original al mismo tiempo que proporciona un valor agregado a la traducción al poner énfasis en lo histórico-contextual (Quintana, 2019).

3.4. Universo y Muestra

Según Tamayo (2016) el universo o población es aquel conjunto de individuos con características comunes, iguales o similares, que ha sido limitada o establecida por el estudio. En el caso de esta investigación el universo está conformado por 32 adultos mayores y 15 profesionales del Centro Acogida.

La muestra es aquella parte representativa de la población, que brindará la información suficiente en el transcurso del estudio, además, permitirá observar las categorías principales del mismo (Hernández Sampieri et al., 2010).

La muestra está conformada de:

- 3 adultos mayores institucionalizados y 3 miembros del equipo técnico que labora en la casa hogar (1 Trabajadora Social, 1 Psicóloga y 1 Terapeuta Ocupacional).

3.5. Muestreo

Para determinar adecuadamente la muestra, se debe seguir el proceso de muestreo, que, en relación con el enfoque cualitativo se ha optado por un muestreo no probabilístico, de conveniencia por el investigador, el cual no aplica formulas, y así también se ajusta a las posibilidades de los sujetos, a la apertura del estudio, y los criterios de selección que se deben considerar, para que determinado grupo sea el indicado (Hernández Sampieri et al., 2018).

3.6. Criterios muestrales

- Adultos mayores de una casa de acogida del cantón Puyo.
- Adultos mayores hombres y mujeres de 70 años en adelante
- Adultos mayores, que mantienen lucidez mental, que pueden comprender las preguntas y expresarse coherentemente.
- Que expresen voluntariamente su consentimiento de participación.
- Que hayan ingresado desde hace 2 años a más y sin contacto con familia desde hace más de un año.

Criterios para los profesionales de cuidado:

- Estar laborando más de un año en el centro
- Ser hombre o mujer
- Tener contacto diario con el grupo de adultos mayores
- Tener disponibilidad para participar en el estudio

3.7. Formas de recolección de información

Las técnicas empleadas para este estudio son:

3.7.1. La revisión documental (revisión de expedientes)

Para Hurtado (2008) una revisión documental es una técnica en donde se recolecta información escrita sobre un determinado tema, teniendo como fin proporcionar variables que se relacionan directa o indirectamente o con el tema establecido.

Esta técnica permitirá acceder a una recolección de información de datos personales de los adultos mayores. Dentro de este contexto se realizará levantamiento de información desde los expedientes que reposan en la institución, los mismos que permitirán conocer datos significativos como: fechas de ingreso, edades, estado civil,

escolaridad, datos del grupo familiar, relación familiar, estado de su salud tanto física y mental, etc. Todo esto se lo recolectará en fichas de datos de cada adulto mayor.

3.7.2. La entrevista semi- estructurada

Según Hernández Sampieri, Fernández, y Baptista (2018), cuando se trabaja con entrevistas cualitativas, se genera una mayor intimidad entre el entrevistado y el entrevistador. Se basa en una conversación donde se intercambia información y se construye significados y percepciones alrededor de un tema en concreto. Se trata de una entrevista semiestructurada, la cual contará con una guía de preguntas, pero que, al mismo tiempo, brindará la oportunidad y la flexibilidad de incluir nuevos temas, en el caso de ser necesario. Como es de característica de profundidad, se tratará de perseguir la mayor cantidad de información y opiniones de los sujetos de investigación.

Esta técnica por otro extremo nos permitirá crear un ambiente más íntimo con cada participante, abordando los temas señalados, así como explorando puntos adicionales que puedan surgir del problema. Además, con esta entrevista se genera una interacción positiva con el sujeto o participante, se puede sondear y hacer un seguimiento para obtener percepciones más profundas que permitan comprender el significado que cada persona brinda al tema tratado.

Esta técnica será aplicada a adultos mayores y al personal técnico de la casa de acogida. Ambos instrumentos fueron construidos a partir de la matriz de operacionalización de categorías y variables, que orientan esta investigación (Ver anexo).

3.7.3. Observación participante

Trata de observar la realidad que rodea al sujeto social, acompañando en el día a día a los individuos y participando en las distintas actividades de manera significativa con la finalidad de obtener información pertinente para el estudio (SanJuan, 2019).

Todas estas técnicas serán aplicadas con el propósito de obtener información desde la percepción de los Adultos Mayores y del personal técnico que se encarga de su atención y cuidado, para ello se visitará y se compartirá con los adultos mayores en sus actividades diarias; dicha información se recolectará en diarios de campo. (Ver Anexo)

3.8. Formas de análisis de información

En este punto, se realizará un análisis de los datos obtenidos a través de la aplicación de la entrevista semiestructurada, revisión de expedientes y observaciones aplicadas a la muestra de los adultos mayores.

En este contexto, es importante indicar, que, primeramente, se procederá a transcribir de forma organizada y clara la información recolectada de las entrevistas, observación y revisión documental. Luego, se llevará a cabo, la respectiva revisión de la descripción para descartar errores en la misma, y finalmente con la presente información se llevará a cabo el proceso de codificación axial, utilizando las variables planteadas en la matriz de operacionalización de variables.

Finalmente, con el producto obtenido de las técnicas aplicadas (observación, revisión documental y entrevista-semiestructurada, se procederá a realizar el análisis y la triangulación de datos.

CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo se realizará el análisis de la información obtenida a través de los instrumentos aplicados a la muestra de adultos mayores y profesionales de un centro gerontológico. A partir de estos resultados se obtendrá una mirada más amplia sobre el presente tema.

4.1. Caracterización de la muestra

La información planteada a continuación se obtuvo de la revisión de los expedientes que reposan en los archivos del centro Gerontológico ubicado en Puyo.

Este centro tiene 32 años de creación, en donde atienden a 35 adultos mayores entre hombres y mujeres, de las edades comprendidas desde los 66 años hasta los 103 años, los mismos que son provenientes de zonas rurales y urbanas. También existen casos de adultos mayores que han migrado desde diferentes provincias hasta el Puyo.

Los servicios que oferta la casa de acogida son: atención completa bajo la modalidad residencial, área de Trabajo Social, atención Psicológica, Terapia Ocupacional y alimentación.

Características de Adultos Mayores

Código	Edad	Sexo	Escolaridad	Estado civil	Discapacidad	Enfermedades presentes
CR.AM	78 años	Femenino	Primaria	Soltera	Discapacidad Física	Deterioro Cognitivo
MM.AM	88 años	Femenino	Primaria	Soltera	Discapacidad Física	Deterioro Cognitivo
QM.AM	76 años	Masculino	Primario	Soltero	Ninguno	Ninguno

Fuente: datos obtenidos de los expedientes del centro gerontológico

Elaborado por: Tamayo, 2024

Equipo Técnico

Código	Escolaridad	Sexo	Profesión	Antigüedad
TS.PCG	Tercer Nivel	Femenino	Licenciada en Trabajo Social	5 años
TO.PCG	Tercer Nivel	Femenino	Licenciada en Terapia Ocupacional	3 años
P.PCG	Tercer Nivel	Femenino	Licenciada en Psicología Clínica	3 años

Fuente: datos obtenidos de los expedientes del centro gerontológico

Elaborado por: Tamayo, 2024

4.2. Objetivo 1: Identificar las razones de institucionalización de los Adultos Mayores en una Casa Hogar de la ciudad de Puyo en el año 2024.

4.2.1. Sobrecarga familiar

Cuidar de los adultos mayores en el hogar era una situación común en el pasado, algo que se propiciaba a raíz del rol de la mujer como trabajadora doméstica y su baja presencia en el mercado laboral.

Con el incremento de las posibilidades laborales para las mujeres, los entornos familiares se han modificado y el rol de la mujer como cuidadora se ha reducido, lo que ha generado nuevos retos para las familias y los adultos mayores a la hora de

afrontar su vejez y, en especial, la condición de dependencia que muchos de ellos adquirieron en esta etapa.

En cuanto a las entrevistas aplicadas se conoció que una de las razones de institucionalización del adulto mayor es por la sobrecarga de roles que posee la figura femenina.

"Mi nieta me trajo para acá tenía que trabajar y tenía dos niños pequeños y aparte estudiaba, por eso trajo para acá, **ya no había tiempo para mi**" (CR.MM, 2024)

"por mi edad avanzada ya no podía caminar bien. A veces me ponían pañal, el cambiado en la cama y mi hija se enojaba, tenía que cambiarme y se iba rápido al trabajo, a veces ya no me atendía **porque no le alcanzaba el tiempo**" (MM.AM, 2014)

"por mi edad yo necesito cuidados pero como **yo no tengo familia mis amigos** no se podían hacer cargo de mi porque **decían que yo ya viejito necesita que otra persona este muy pendiente de mi**" (QM.AM, 2024)

***Fuente:** datos obtenidos de las entrevistas a los adultos mayores*

***Elaborado por:** Tamayo, 2024*

Desde estos discursos se puede observar que, las familias de los adultos mayores optaron por institucionalizarlos debido a que sus diversas tareas tanto del trabajo como del hogar representaban una sobrecarga de roles que resultó difícil compatibilizar, por ello se optó por la decisión de llevarlos a una casa de acogida para adultos mayores.

Al parecer no hay consentimiento de los AM para ingresarlos. Implícitamente en sus opiniones ellos se siente una carga. La sobrecarga en los cuidadores es consecuencia del esfuerzo físico y mental que conlleva el cuidado a otra persona, especialmente en adultos mayores que presentan deterioro cognitivo.

La sobrecarga se presenta cuando el cuidador enfrenta tareas complejas por un tiempo prolongado, las que demandan mucha energía, responsabilidad y exigencias a

nivel físico, además de tener una naturaleza desagradable muchas veces. El cuidado diario de una persona dependiente crea sobrecarga psicológica, económica, física y social, que se manifiesta a través de síntomas tales como: alteración del sueño, cansancio, fatiga, astenia, desarrollo de infecciones, ansiedad, depresión, irritabilidad y sentimientos de culpa (Barba & Shugulí, 2022, págs. 4-5)

Los efectos que puede llegar a tener la sobrecarga de roles en el cuidado de los adultos mayores en la figura femenina son alarmantes. Al respecto la **Organización de las Naciones Unidas (ONU)**, indica que esta problemática da como resultado el deterioro de la salud, específicamente provoca cansancio físico, estrés, migrañas y cefalea tensional. Asimismo, las mujeres con una excesiva carga de trabajo y sin mecanismos para lidiar con ella suelen padecer trastornos del sueño, ansiedad y depresión.

En la mayoría de los casos los cuidadores principales de las familias de adultos mayores son las mujeres, quienes realizan las labores de “cuidado” cotidiano. Según Durán (2014) el cuidado genera mayores gastos económicos en los hogares que existe un familiar Adulto Mayor y para las personas que dentro de los hogares asumen la función del cuidado en los cuales la mayoría de los casos son mujeres. Hay que reconocer el importante aporte que realizan las mujeres al cuidado de la o el Adulto Mayor que en muchos casos no es remunerado y asimismo afecta a la relación con el núcleo familiar. (Durán, 2014)

A partir de esto, se puede indicar que, las mujeres se ven más afectadas en su salud física y emocional debido al rol que ejercen dentro de sus familias, lo que se relaciona con el hecho de que principalmente son ellas quienes tienen bajo su responsabilidad el trabajo de cuidados que implica asegurar el bienestar y la salud y atender los vínculos afectivos de los miembros de la familia.

Es por ello por lo que, Gómez (2015) menciona que “en la sociedad contemporánea cada vez es más común que las familias apuesten por la institucionalización de los adultos mayores en centros residenciales” (pág. 3). Como se observa en hojas de registro e informes técnicos de los expedientes institucionales:

“Unos adultos mayores son institucionalizados por voluntad propia, al parecer por influencia de la familia” (Exp.CA,2024)

“Unos adultos mayores deciden venir acá porque ven a sus familias cansadas por el cuidado de ellos” (Exp.CA,2024)

Además, se puede observar cómo las personas que rodean a los adultos mayores sugieren y toman la decisión de institucionalizarlos, con la idea de que su situación actual (mayormente por enfermedades) mejore y tenga una atención acorde a sus necesidades, que su familia por múltiples razones no lo puede ofrecer.

Por otro lado, se puede evidenciar que una de las razones porque un adulto mayor llegó al centro es porque se le considera una carga ya que es una persona que tiene un carácter difícil, el cual le resultó a los miembros de la familia difícil de manejar y aptaron por abandonarlo. Como menciona una de las profesionales del centro:

“Al adulto mayor lo alejaron de la familia por el carácter fuerte que maneja es una persona agresiva, aparte tiene mucha familia, pero lo dejaron aquí porque no tienen tiempo y tienen otras ocupaciones como para lidiar con el adulto mayor” (P.PCG, 2024)

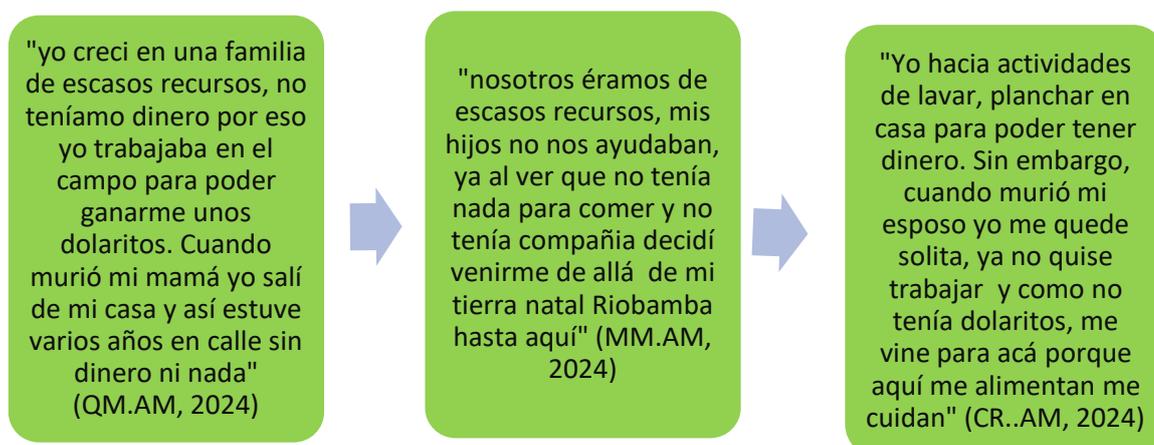
Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2023). En el Ecuador en los últimos años ha existido una demanda de los centros de servicio para atención de adultos mayores, debido a la falta de tiempo, por la sobrecarga de trabajo y actividades los miembros de las familias no han podido cubrir la necesidad del cuidado que demanda el adulto mayor, por ende, no pueden estar a tiempo completo pendiente del cuidado y la debida atención de sus familiares adultos mayores. Con respecto a la cantidad de centros de retiro que existen en nuestro país, el problema es que los adultos mayores son olvidados por sus familiares ocasionando problemas en su bienestar.

Existen 2.686 unidades de atención a nivel nacional, de las cuales el 4% corresponden a los Centros Gerontológicos de Atención Diurna, el 2% son Centros Gerontológicos Residenciales, el 83% pertenecen a la modalidad de Atención Domiciliaria, y el 11% a Espacios de Socialización y de Encuentro. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2023).

4.2.2. Situación socio-económica

La situación económica de los adultos mayores es adversa, razón que provoca dificultades para cubrir las necesidades básicas y mejorar las necesidades de cuidado que requieren, cabe recalcar que los niveles más de pobreza se dan en el área rural. niveles que tiene que ver con la baja cobertura del sistema de pensiones en Ecuador. (Forttes, 2020).

Los adultos mayores al no contar con recursos económicos suficientes y no poder cubrir necesidades básicas, buscan alternativas que ellos perciban como una solución, además, al no contar con redes de apoyo familiares es muy probable que sea institucionalizado o se institucionalice por voluntad propia. Como se puede observar en sus expresiones a continuación.



Fuente: datos obtenidos de las entrevistas a los adultos mayores

Elaborado por: Tamayo, 2024

A partir del primer discurso se puede apreciar que existía escases de los recursos económicos del adulto mayor y su familia, por ende, no podían satisfacer sus necesidades básicas, sin embargo, al suscitar el hecho de la pérdida inesperada de la progenitora, conlleva a la decisión del adulto mayor a insertarse en el contexto de la calle.

Asimismo, en los otros discursos se evidencia que no existía apoyo por su familia para cubrir con los gastos que requieren los adultos mayores, además, cuando fallecen sus familiares cercanos se quedan solas o solos y prefieren ingresar al centro ya que tienen un lugar seguro que les brindan alimentación y cuidado.

Ambas situaciones representan crisis para normativas. Entendiendo como crisis para normativas, “aquellos cambios o transformaciones que experimenta la familia en cualquiera de sus etapas de desarrollo, que no están relacionadas con los períodos del ciclo vital, sino con hechos situacionales o accidentales” (González, 2000). Precisamente esto se relacionan con los eventos de desmembramiento, propios de este tipo de crisis. Este tipo de crisis generalmente tienen un mayor costo para la salud de las personas.

Por otro lado, según estadísticas con respecto a la situación económica de esta población vulnerable la Organización Internacional del Trabajo - OIT en el año 2022 establece que:

- El 44% de las personas adultas mayores en Ecuador enfrentan una situación de inseguridad económica, es decir, no reciben ingresos por trabajo ni una pensión de vejez (ya sea contributiva o no contributiva).

- La inseguridad económica de los adultos mayores en Ecuador es más elevada que el promedio para América Latina y el Caribe, donde un 34,5% de personas mayores de 65 años no tienen ingresos.

- La inseguridad económica entre los adultos mayores en Ecuador afecta de manera desproporcionada a las mujeres: más del doble de mujeres (58,1%) carece de ingresos laborales o pensiones en comparación con los hombres (27,5%). (Organización Internacional del Trabajo, 2022)

Se puede evidenciar unas de las razones para su institucionalizados pueden ser, el no tener oportunidades ya que según las cifras mencionadas anteriormente existen casos de adultos mayores que no cuentan con ingresos dignos, ni condiciones de bienestar, no reciben pensión jubilar, además la falta de políticas estatales para velar y mejorar situación económica es olvidada en el tiempo sin ningún reconocimiento.

Finalmente, las familias no cuentan con suficientes recursos económicos para poder cubrir con todos los gastos que la edad propiamente requiere, gastos de cuidados personales, gastos médicos, modificación en la infraestructura y recreación; por lo que, optan por la institucionalización o el abandono. El factor económico, aunque no es lo primordial, si es un punto fuerte que determina la calidad de vida que se le otorga a los Adultos Mayores.

4.2.3. Violencia Familiar

El maltrato a una persona adulta mayor consiste en un acto o varios actos repetidos que le causan daño o sufrimiento, o también la no adopción de medidas apropiadas para evitar otros daños, cuando se tiene con dicha persona una relación de confianza. Este tipo de violencia constituye una violación de los derechos humanos y puede manifestarse en forma de maltrato físico, sexual, psicológico o emocional; maltrato por razones económicas o materiales; abandono; desatención; y del

menoscabo grave de la dignidad y el respeto. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Los hechos de maltrato pueden generar que los adultos mayores tengan consecuencias físicas, mentales, económicas y sociales, como pueden ser lesiones corporales, defunción prematura, depresión, deterioro cognitivo, ruina económica y necesidad de ingreso en una casa de acogida para adultos mayores; esto se puede evidenciar en los siguientes testimonios.

“Mi esposo era malo, siempre me vivía pegando, incluso ya con mis años me seguía maltratando, mis hijos no me defendían, por eso yo me salí de Riobamba a este centro, para estar lejos de ellos. Yo ya no quería esos tratos porque de chiquita mi papá también me pegaba a mi mamá y a mí” (CR.AMA, 2024)

En cuanto a este discurso se puede interpretar la existencia de patrones repetitivos de violencia en la vida de la adulta mayor, en primera instancia en su infancia, en el sub-sistema parentofilial y posterior en su familia procreada, en el sub-sistema conyugal. Desde esto, se puede interpretar que ha sido un hecho normalizado por la adulta mayor y la familia que permanecía inmóvil ante esta realidad.

Olivares & Incháustegui (2011) mencionan que en el macrosistema se encuentran las diversas normas que toleran la violencia y se han ido institucionalizando con el pasar de los años e incluso como ciertos comportamientos violentos de la sociedad se han ido considerando como cotidianos y normales, lo que ha contribuido a la aceptación de estas conductas. Una de las profesionales de la institución refiere:

“Hay algunos adultos mayores que vienen aquí porque escapan de los gritos y ofensas de sus familias” (TS.PCG, 2024)

Mientras que, en la observación participante y registros de campo, se pudo levantar información con adultos mayores los cuales mencionaron que fueron maltratados por sus familiares cercanos hermanos, padres y esposos, los mismos que a pesar de tener problemas al no estar ubicados en tiempo y espacio, no han olvidado

sus traumas pasados. Cabe mencionar también una experiencia recogida en la entrevista a un adulto mayor:

“Mi familia era grosera, mi hermano botó colada en la cara llevaron al hospital a Riobamba la cara dañaron no hicieron bien salí y me decían cuchí.”
(CR..AM, 2024)

Según datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), el 44% de los adultos mayores ha sido víctima de alguno de estos tipos de violencia. Esto significa que del 1.121.286 de adultos mayores que hay en el país, 493.365 han sido maltratados. A esto se suma que 22.975 de estas personas viven en condiciones de pobreza y 60.000 se encuentran en situación de extrema pobreza.

4.2.4. Problemas de salud

El envejecimiento es un proceso normal relacionado con el paso del tiempo, empieza con el nacimiento y continúa a lo largo de toda la vida. Es el resultado de una interrelación muy compleja entre muchos factores entre los cuales se puede anotar factores biológicos, psicológicos y sociales. Estos incidiendo en algunos casos en la institucionalización de los adultos mayores de la familia.

En los adultos mayores aparecen cambios bioquímicos que afectan las capacidades de adaptación, recuperación y defensa del organismo. Se observan cambios biológicos progresivos a nivel estético, en todos los órganos y sistemas, en los órganos de los sentidos, en los sistemas neuromuscular, neuroendocrino y conjuntivo. (Chong, 2012)

Los adultos mayores padecen problemas de salud física tales como: mayor frecuencia de enfermedades crónicas con tendencia a la disfunción y la discapacidad. Estos padecimientos, con el tiempo pueden ser imposibles de afrontar para familiares los que pueden llegar a considerar que la mejor opción es el internamiento de su familiar adulto mayor.

Según el discurso de los entrevistados sobre esta variable manifiestan

“...estaba a cargo de una sobrina, pero viendo que la sobrina ya no lo podía cuidar porque había tenido una un ACB en la cual tiene una membrejia del miembro izquierdo entonces ya no le pueden cuidar” (T.O.PCG, 2024)

“...yo comenzaba a tener dolores frecuentes en las rodillas comenzaba a necesitar apoyo constante para poder movilizarme y mi nieta se sentía fastidiada” (MM.AM, 2024)

Ambos discursos, se liga con lo planteado por la teoría de la desvinculación, en donde se da a conocer que la teoría, se basa en el pensamiento de que la persona que envejece está propensa a tener y a acumular un sin número de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) las cuales disminuyen su autonomía y competencia, de tal forma que lo convierte en una persona socialmente envejecida (Fernández, 2009 pág. 71)

Frente a esto hay que destacar **el papel primordial que juega la familia** en el cuidado de los adultos mayores, ya que es el primer vínculo social y es quien debe brindar las condiciones óptimas para que gocen de una buena salud enfocada en algunos aspectos, reciban sus medicamentos, una alimentación adecuada, sean escuchados y queridos para así alcanzar su bienestar.

Los adultos mayores se vuelven dependiente en varias actividades de la vida diaria, esto como consecuencia de enfermedades, diabetes, hipertensión, dolores articulaciones, la familia de una u otra forma se desvinculan del cuidado de los adultos mayores. (Digital Publisher, 2023)

Al considerar al adulto mayor como un sujeto que por su condición física ya no puede proveer o generar recursos, para costear medicinas que demandan, esto hace que sin darse cuenta se cree una brecha social y que este grupo forme parte de los grupos que requieren atención prioritaria.

El grupo de atención prioritaria es el conglomerado social, que, por presentar características específicas, particulares e inherentes a su persona, son merecedores de

inmediato cuidado por el Estado y sus entes públicos. De tal suerte que sus demandas deben ser inmediata y oportunamente satisfechas.

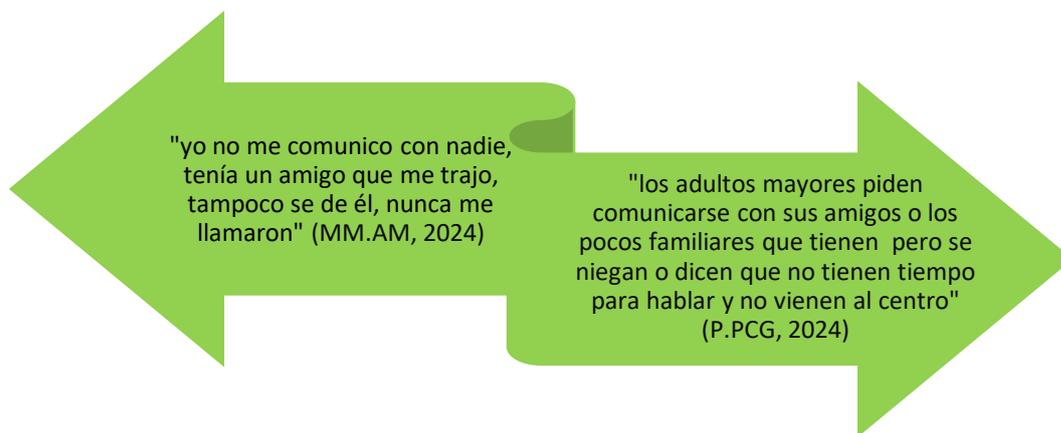
Son adultos mayores, quienes hayan cumplido o superen los 65 años. A ellos se les brinda atención especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. En el artículo 37 se les aseguran los derechos a la atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

4.3. Conocer las percepciones de los Adultos Mayores con respecto a las relaciones familiares que mantienen actualmente.

4.3.1. Comunicación y relación familiar

La familia es considerada un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto. Es un componente de la sociedad y se encuentra condicionada tanto por el sistema económico, como por la situación histórico-social y cultural en la cual se desarrolla, de manera que, al insertarse en la estructura de clases de la sociedad, refleja el grado de desarrollo de esta (Acevedo y Vidal, 2019).

En el desarrollo familiar y su dinámica cobra importancia la comunicación para la creación de un ambiente afectivo cálido y un entorno familiar armónico, pero, sobre todo, su cualidad indispensable para mantenerla. Sin embargo, en el caso de los AM investigados, los familiares se han desentendido y poco a poco se han distanciado y perdido la comunicación; incrementando en los adultos mayores sentimientos de soledad por pérdida de familiares y de sus amigos, como se puede evidenciar a continuación.



Fuente: datos obtenidos de las entrevistas a los adultos mayores

Elaborado por: Tamayo, 2024

En cuanto a los discursos de la entrevista se puede visualizar una ruptura de vínculos afectivos entre miembros de la familia y grupos de pares, esto a consecuencia de la institucionalización de los adultos mayores. Asimismo, esto indica la ausencia de redes de apoyo informales.

“Las redes de apoyo familiar, comunitario y social tienen un valor significativo en el bienestar y desarrollo general del adulto mayor durante esta etapa de vida, el sentirse necesario es uno de los predictores de longevidad, se debe tratar de mantener las relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción, con el fin de que cada miembro sienta que colabora al bienestar común de su sistema familiar, de esa manera, se lograría que el adulto mayor tenga un envejecimiento satisfactorio”. (Serrano, 2013)

La incomunicación con la familia y la desvinculación de los amigos y familiares de adultos mayores cuando ingresan al contexto institucional es muy probable que el adulto mayor desarrolle sentimiento de depresión y tristeza.

Según la teoría de la desvinculación,

“...el envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o "desvinculación" recíproco entre las personas que envejecen y los miembros

del sistema social al que pertenecen -desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros de este sistema” (Cumming, 1963, p.393) citado por (Cepeda, 2010).

La Desvinculación vista como un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

Una de las realidades sociales que se visualiza en este centro es **el abandono** de los adultos mayores ya que son olvidados por sus familias, provocando afectación en su bienestar.

“El abandono social en personas adultas mayores se define como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológico, psicológico y emocional de las personas en edad avanzada” (Ramirez Posada, 2014).

4.3.2. Vínculos Familiares

Los limitados vínculos afectivos entre la familia y el adulto mayor también se convierten en factor para institucionalización, ya que según las visitas realizadas al centro se menciona que algunos adultos no recibieron expresiones de afecto de sus padres, desde pequeños empezaron a trabajar, desde tempranas edades se quedaron solos y en uno de los casos las circunstancias familiares le obligaron a vivir en condiciones de calle. (Registro de campo, María José Tamayo 2024).

Se puede inferir también que esta desvinculación familiar pudiera ser producto de rencores del pasado, por actitudes de maltrato ejercida a los adultos mayores, violencia intrafamiliar, abusos o simplemente maltrato hacia su núcleo familiar, por ello desde la parte emocional no le brindan esa seguridad y compañía física requerida para su bienestar.

Entre las opiniones de los profesionales entrevistados se identificó que los adultos mayores desarrollaron actitudes violentas hacia sus familiares (hijos, esposa) o cuidadores, como se menciona a continuación.

“...Me he dado cuenta de que algunos adultos mayores son violentos porque en su vida pasada recibieron un mal trato, no tenían buenas relaciones con su familia de origen y ellos a pesar de su edad, no olvidan aquellos traumas.” (TS.PCG, 2024)

Y respecto a las entrevistas realizadas a los adultos mayores se pudo obtener información de relevancia acerca de las razones de falta de los vínculos familiares:

“...Con mi mama murió cuando era pequeña, mi hermano malo fallecido era como no tener decía y mi madre cuando vivía era mala y mi marido pegaba por eso me fui mejor de la casa.” (CM.AM.2024)

“...Mis papás se murieron ya pasaba con mis vecinos, no les veía yo me salí de 12 años, ya más de 26 años que no veo a mi familia, no tuve hijos no han quedado los gérmenes no recuerdo mucho a mi familia porque desde pequeño salí.” (QM.AD.2024)

En el relato de la TS-PCG 2024, se brinda un motivo por el cual los adultos mayores no tienen una buena relación, ella considera *“...es porque se plantean actitudes negativas por parte de su familia, lo cual direcciona a la desvinculación con su entorno familiar”*.

Y por otro lado según el discurso de los adultos mayores, perdieron a sus seres cercanos desde tempranas edades haciendo que ellos no tengan vínculos familiares y adquieran otro vínculo entre conocidos, en vecinos y amigos.

Desde esta perspectiva surge el abandono de algunos de los adultos mayores, lo que posiblemente se da por ausencia de vínculos afectivos familiares positivos, mismos que no se han construido con sus padres en su infancia y que luego ellos tampoco han podido construir con sus hijos. Dando como resultado el abandono.

El abandono de los adultos mayores es una realidad presente donde los familiares dejan de prestar atención y cuidado y optan por abandonarlos en los diferentes centros de acogida. (Ramírez, 2021).

El adulto mayor al sentirse abandonado por su familia presenta trastornos psicológicos que afectan sus emociones, genera sentimientos de frustración, sensación

de abandono y soledad, debido a ello se presentan múltiples patologías tales como psicosis, neurosis aguda, demencias asociadas al envejecimiento y abandono. (Universidad Cooperativa de Colombia., 2015)

4.3.3. Roles de las familias del adulto mayor

Son categorías sociales que modelan valores, conductas y actividades y que son impuestas por la sociedad por una determinada ética social a hombres y mujeres. Los roles que una persona desempeña son asignados por su género y construidos desde su niñez, acentuándose en la adolescencia y reafirmandolos al inicio de su vida sexual.

La familia desempeña un papel fundamental en la vida del adulto mayor. Con su apoyo, acompañamiento y expresiones de afecto, favorece el envejecimiento activo y saludable, y, a su vez, le permite tener una mejor calidad de vida en la última etapa del ciclo vital humano. (Cento de Familia VIT, 2021)

En cuanto a las entrevistas aplicadas se conoció lo siguiente en cuanto al rol de cuidador del adulto mayor en las familias.

“Mi esposo estaba mayormente pendiente de mí, mis hijos casi no, cada quien tiene su familia, se olvidaron de nosotros. Cuando mi esposo murió ya no tuve quien viera por mí” (M.M.AM, 2024)

“Yo desde jovencito me quede solo, mi mamá murió y solo me cuidaba era un amigo, que ese mismo me trajo aquí” (QM.AM, 2024)

Desde la perspectiva de Minuchin (1979) citado por (Chinchilla, 2015), plantea que la familia cumple dos objetivos fundamentales:

- “Uno interno que implica la protección psicosocial a sus miembros.
- Uno externo, que se refiere a la acomodación a una cultura y transmisión de ésta. Así, la meta del cambio estructural es siempre, convertir a la familia a una concepción diferente del mundo, que no haga necesario el síntoma, y visión de la realidad más flexible y pluralista, que admita una diversidad dentro de un universo más complejo” (Chinchilla, 2015, pág. 9)

Uno de los roles de la familia es el proveer cuidado y protección de sus

miembros. En el discurso se puede observar que, quien cumplía el rol de cuidador de la adulta mayor era su pareja; sin embargo, tras el suceso de su fallecimiento se considera como una crisis paranormativa, que tuvo como consecuencia el desamparo y sentimientos de soledad de la mujer. Lo cual pudo tener como consecuencias afectación de su bienestar emocional y físico.

Las consecuencias que atañen la afectación del bienestar físico y emocional son la sensibilidad, fragilidad e incluso depresión. Son muchos los factores psíquicos que se presentan durante la etapa de envejecimiento y que influyen en la salud mental del adulto mayor. Además de las enfermedades mentales como depresión – ansiedad – demencia senil– Alzheimer por tal motivo, una salud mental inadecuada influye en el organismo a nivel general. (Aiuo, 2021).

4.4. Conocer las percepciones del abandono familiar de los adultos mayores, desde la mirada del equipo técnico de la institución.

4.4.1. Percepción del equipo técnico sobre del abandono los adultos mayores por parte de la familia.

Afectaciones socio-familiares

Las personas adultas mayores en relación con el abandono construyen una nueva forma de vivir y socializar y se desenvuelven en un entorno mediático y discriminante el cual no es una opción, sino una obligación. La ausencia de vínculos sociales hace más vulnerable a este sector, lo que trae como consecuencia enfermedades físicas o mentales, incluso la muerte (Fuentes y Flores, 2016).

Al pasar a residir un adulto mayor en instituciones de acogida es probable la desvinculación de la familia de este. Según el equipo técnico del Centro, la familia abandona a los adultos mayores “*cuándo ya el cuidado de ellos empieza a hacerse más difícil para los familiares, por ejemplo, hay adultos mayores que ya por la edad*

avanzada ya no pueden caminar necesitan sillas de rueda y eso hace que necesiten otros cuidados como el uso del pañal, el cambiado en la cama y demás que ya los familiares por más que sean familiares cercanos ya no tienen ese respectivo cuidado” (P.PCG, 2024)

Desde la mirada de otro profesional, la razón del abandono de su familia es por *“el tiempo que deben dedicar al cuidado, porque manejar un paciente que tenga algún tipo de demencia o que tenga un alzhéimer o alguna enfermedad neurológica más que todo o psiquiátrica es tiempo dedicación al 100% porque se tiene que estar con la persona con el adulto mayor 24/7 y como ahora sabemos todos trabajan, o sea para poder tener sus cosas necesitan trabajar todos en el hogar entonces pienso que es más por el tiempo y por el dinero que no pueden mantenerlos ahí en la casa“.* (T.O.PCG, 2024)

Podemos analizar según los argumentos vistos desde la mirada de los profesionales las razones por las que son dejados en el centro es porque el cuidado de un adulto mayor requiere de las 24 horas, además esta edad se caracteriza por deterioro de la salud que ellos ya no pueden hacerlo por lo que prefieren dejarlos para que los cuiden mejor.

El abandono del adulto mayor afecta el bienestar de este grupo, por ello los profesionales de los centros de acogida deben ejecutar acciones para lograr la aceptación del mismo en cuanto a la desvinculación de la familia o amigos sea un proceso.

“...ellos a veces van a la oficina y piden que llamemos a su familia, pero a veces no contestan o nos dicen que llamemos más tarde” (TS.PCG, 2024)
“...claro, ellos se dan cuenta cuando ya su familia no desea hablar con ellos o no se hacen presentes en el lugar” (TO.PCG, 2024)

El abandono se puede entender como la falta de responsabilidad de cuidar y proteger a alguien, ya que en poblaciones vulnerables como los adultos mayores las

repercusiones suelen ser graves y acarrear otras problemáticas. En ese sentido, entre las consecuencias del abandono se encuentra la depresión y este se produce, entre otros factores, a raíz de “la presencia de enfermedad o discapacidad, acompañada de soledad, abandono, inestabilidad económica y enfermedades que aquejan al adulto mayor, por consiguiente, coloca a la familia en situaciones críticas” (Ayala, 2022)

Al insertarse en un nuevo lugar, surgen diferentes sentimientos y pensamientos, puesto que, el ingreso a un nuevo espacio que está regulado por normas que establece el mismo centro puede ser un factor que influya en un proceso de adaptación no adecuado, en especial para aquellos adultos mayores que han permanecido en contexto calle durante un prolongado período de tiempo.

La pérdida de la intimidad y la aceptación del manejo del propio cuerpo en función de las normativas institucionales imperantes son otras de las dificultades a sortearse en este contexto de institucionalización; pero que, si el adulto mayor logra canalizarlas, obtendrá un nivel de satisfacción profundo y trascendente con él y con su entorno; sin embargo, para lograr aquello, se hace sumamente importante la intervención directa de la familia o equipo técnico para acompañar en el proceso de adaptación de los AM más aún si se conoce la historia de vida del nuevo integrante (Palacios y Plua, 2023, p. 68).

Afectaciones Psicosociales

Las relaciones con grupos de pares contribuyen a la socialización y disminuye el aislamiento de adultos mayores institucionalizados “*aquí en el centro solo me reúno con mis amigas, tenemos bonitos momentos todos nos llevamos bien*” (CR.AM, 2024) “*a veces que me pongo a leer en el parquecito con un amigo yo lo voy a ver porque anda en su silla de ruedas*” (MM.AM, 2024).

En cuanto a estos discursos se visualiza la relación que se ha construido con grupo de pares durante su proceso de adaptación en este nuevo lugar, asimismo, se interpreta el tiempo de calidad que mantienen los adultos mayores con los otros en cuanto a la ejecución de actividades.

En relación con la guía de observación aplicada se ha podido visibilizar las actividades que realizan los diferentes profesionales en donde crean espacios que promueven la socialización y la creación de relaciones afectivas entre pares.

Los adultos mayores son seres humanos que por su condición bio-psico-social, necesitan de espacios y compañía adecuada para que se sientan vivos y puedan tener un sentido de vida, el ambiente en donde este se desenvuelve es fundamental para que se mantenga activo y participativo de esos espacios que brindan bienestar, al igual que contar con personas que puedan regalarle tiempo de calidad. Mucho de ellos, toman la decisión de ingresar a los centros Geriátricos debido a la comparación que realizan en plantear su condición física o mental y la compañía que tiene para sentirse estimados (Palacios y Plua, 2023).

Afectaciones emocionales

Al preguntarle a los profesionales del equipo técnico sobre cómo percibían a los adultos mayores tras su ingreso en la institución dieron a conocer algunas situaciones tanto positivas como negativas.

“Algunos tienen una reacción de manera agresiva les pegan a sus otros compañeros porque desconocen el espacio” (P.PCG, 2024)

“Otros están contentos porque les gusta vivir aquí” (P.PCG, 2024)

“Otros llegan bastante enfermos, descuidados en salud y dependen de más cuidados sin familiares (TS.PCG 2024)

En estos relatos, se puede observar la importancia del trabajo en equipo, para lograr que los adultos mayores puedan adaptarse a su nuevo contexto, puesto que al estar lejos de su familiar o no realizar las mismas actividades para pasar a su nuevo contexto influye de manera directa en el bienestar de los adultos mayores,

desarrollando sentimientos de soledad, depresión, violencia hacia los otros, etc. Por ello, esto recae en la importancia de trabajar en equipo para disminuir este tipo de riesgos que influye en el bienestar del adulto mayor.

El trabajo en red como práctica social es de carácter estratégico dado que posibilita la generación de un modelo cultural alternativo que facilita la integración del individuo en el sistema social de pertenencia. Asimismo, posibilita la generación de espacios de igualdad en contextos donde convergen intereses diversos y acercamiento con la familia para que esta logre abrirse a varios panoramas. La intervención en red constituye un auténtico aporte a la participación social. (Sirlin, 2006, pág. 34)

Como lo plantea la teoría de la desvinculación utilizada en este estudio, al estar basado en las necesidades sociales, es probable que en muchas ocasiones la persona conscientemente se desvincule de las interacciones sociales como una consecuencia razonable de entender que ya no tiene las mismas capacidades físicas, dando paso a que una persona más joven pueda tomar su lugar, pero este escenario dependerá mucho de la sociedad y la cultura en la cual ocurre este tipo de situaciones. (Mishara, 2000)

Por ello, es de suma importancia la participación de todos para lograr que, en los primeros días, este grupo de atención prioritaria se sienta parte del contexto y que poco a poco comprenda que ese es su nuevo hogar.

Las personas adultas mayores cuando ingresan a un centro de acogida experimentan muchas emociones, como la aceptación de la realidad o la adaptación a un nuevo espacio. Algunas familias al institucionalizar al adulto tienen la concepción o construcciones sociales que estos lugares son adecuadas para que su adulto mayor transite su proceso de envejecimiento.

Sin embargo, para algunos adultos mayores residir en un centro de acogida en su gran mayoría puede provocar sentimientos de soledad y aislamiento, asimismo,

alejarse de su entorno familiar produce un acelerado deterioro cognitivo (Gobierno de México, 2023). Sin embargo, son poco los adultos mayores que poseen emociones de satisfacción al estar en estos lugares, esto ocurre en aquellos que han sido habitantes de calle.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En la muestra de adultos mayores algunos no cuentan con redes familiares, por ello decidieron insertarse en el contexto calle y posterior a ello ingresar voluntariamente al centro gerontológico. Sus historias se han desarrollado en contextos de pobreza extrema de abandono parental y de violencia intrafamiliar.

- Existen diferentes motivos para la institucionalización del adulto mayor, como son la situación socioeconómica familiar, la salud degenerativa, la sobrecarga de roles del cuidado mayormente delegadas a las mujeres, muerte de familiares o del cuidador. Pero mayormente uno de los factores que llevan a que los adultos mayores sean institucionalizados es la pérdida de capacidades para poder valerse por ellos mismos, pues sus familiares mantienen una percepción de que ellos comienza a ser una carga en el hogar.

- Las relaciones familiares de los adultos mayores se caracterizan por ser disfuncionales, puesto que algunos refieren que las relaciones con sus familiares no eran buenas por lo que luego de la institucionalización del adulto mayor se visibiliza ausencia o ruptura del vínculo afectivo, por lo que la familia delega a la institución el cuidado y poco a poco ellos se van desvinculado de su familiar. Esto se evidencia también en la falta de respuesta al llamado que les hace la institución.

- Las personas que rodean a los adultos mayores sugieren y toman la decisión de institucionalizarlos, con la idea de que su situación actual (mayormente por enfermedades) mejore y tenga una atención acorde a sus necesidades.

- Algunos adultos mayores institucionalizados presentaban historias y secuelas de maltrato intrafamiliar transgeneracional, que inicio desde su familia de origen y que se ha ido repitiendo en sus interrelaciones familiares, por lo que sus relaciones familiares actuales con sus hijos o allegados son distantes.

- Los centros gerontológicos están compuestos por un equipo técnico que valora, interviene y diagnóstica al adulto mayor acorde a sus necesidades presentadas y busca dar respuesta a sus necesidades, sin embargo, ellos no pueden compensar a la familia. La familia les da el sentido de pertenencia e identidad.

- Las redes de apoyo informales como los grupos de pares del centro de acogida contribuyen al proceso de adaptación del adulto mayor. Aportan en el área de socialización, de saberse en similares condiciones y de apoyarse, lo que depende de su situación psicosocial y de su salud física.

- Es necesario visibilizar la labor de los centros de acogida de los adultos mayores. La función de los centros de acogida tiene la función de cuidar y apoyar a las familias; sin embargo, se debe fortalecer la corresponsabilidad y prevenir el abandono o desvinculación de la familia. La importancia del trabajo del equipo interdisciplinario es fundamental en las instituciones para lograr que los adultos mayores cambien esas percepciones negativas al ser institucionalizados, pues el rol de

los profesionales de brindar un ambiente confortable y amigable incide en el bienestar integral del adulto mayor institucionalizado

5.2. Recomendaciones

A partir de lo mencionado anteriormente se recomienda lo siguiente:

- Crear estrategias en coordinación con los GAD e instituciones con la finalidad de fortalecer estrategias para la vinculación de adulto mayor y su familia o cuidador primario.

- Capacitar sobre estrategias de cuidado de adultos mayores a las familias con la finalidad de disminuir institucionalizaciones y lograr que las familias estén cargo de su adulto mayor.

- Crear programas que den soporte a las familias, al cuidador primario de adultos mayores que realizan otros roles como, cuidado de niños pequeños, estudios y trabajo.

- Involucrar a adultos mayores en espacios de participación que ofrezcan programas que contribuyan al ocio e interacción con grupo de pares para promover el aislamiento, depresión y sedentarismo.

- Territorializar el cuidado del adulto mayor, involucrando actores públicos (ministerio de salud, mies, gobiernos locales, etc.) y actores privados (juntas

parroquiales, iglesias, etc.), para que acompañen a las familias y a los adultos mayores, a manera de redes apoyo.

- Crear programas de apoyo económico o emprendimientos como alternativas a generar ingresos a familias que tengan en su sistema a personas adultas mayores

- A nivel académico se recomienda promover el interés social hacia las necesidades y realidades de las personas adultas mayores, con el fin de generar diversas líneas de acción y proyectos para asistir efectivamente a esta parte de la población.

REFERENCIAS

- Acevedo, L., & Vidal, E. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico en su relación con la esquizofrenia . *Medisan*.
- Agudelo, M. (2019). *Maltrato a las personas mayores en América Latina*. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/notas/maltrato-personas-mayores-america-latina>
- Agüero, S. (2020). *Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019*. Obtenido de <https://repositorio.una.ac.cr/discover>
- Agüero, S. (2020). *Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019*. Obtenido de Universidad Nacional de Costa Rica: <https://repositorio.una.ac.cr/discover>
- Aiudo. (2021). *Las enfermedades mentales más comunes en ancianos*. Obtenido de <https://aiudo.es/enfermedades-mentales-mas-comunes-en-ancianos/>
- Aponte, V. (2015). *Calidad de vida en la tercera edad*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003
- Arráez, M., Calles, J., & Moreno, L. (2006). La Hermenéutica: una actividad interpretativa. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, VII(2), 171-181. Recuperado el 25 de Julio de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/410/41070212.pdf>
- Ayala, O. V. (2022). *Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida. Revisión documental 2012-2021*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/16402/2/TP_AyalaOlga-VeraMarisela_2022.pdf
- Bonilla, L. (2019). La jubilación un derecho de los trabajadores o una mera prestación de la seguridad social ecuatoriana. *Revista Enlace Universitario*.
- Capítulo 5. (s.f). *Capítulo 5: Redes de Apoyo Social*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://ccp.ucr.ac.cr/espam/de-scargas/ESPAM_cap5web.pdf
- Carmona, S. (2009). EL BIENESTAR PERSONAL EN EL ENVEJECIMIENTO . *Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*.

- Carrillo, S., Gómez, M., & Torrijos, O. (2021). *¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE ABANDONO FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN RECLUIDOS EN EL CENTRO SAN PEDRO CLAVER EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.* Obtenido de https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/4462/Causas_abandono_adultos_mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Una%20de%20las%20razones%20más,condenándolo%20a%20vers
- Centenero, F. (1 de Diciembre de 2022). *Familias con un miembro afectado de demencia: una propuesta de intervención desde el Trabajo Social*. Obtenido de REVISTA INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL Y BIENESTAR: <https://revistas.um.es/azarbe/article/view/502221/333941>
- Cepeda. (diciembre de 2010). *Los/as adultos mayores como sujetos económicos, sociales y de derechos en las políticas de vejez en Chile*. Obtenido de FLACSO CHILE.
- Chong. (2012). Aspectos biopsicosociales que inciden en la salud del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Convención Interamericana de los Derechos Humanos. (2019). *Convención Iberoamericana de los Derechos Humanos*. Obtenido de [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2021-01/Documento_659-Ratif%C3%ADquese-todas-sus-partes%20Convenci%C3%B3n%20Interamericana-Derechos-proteccion-personas-adultas-mayores.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2021-01/Documento_659-Ratif%C3%ADquese-todas-sus-partes%20Convenci%C3%B3n%20Interamericana-Derechos-proteccion-personas-adultas-mayores.pdf)
- Cotrado, S. (septiembre de 2020). *Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica*. Obtenido de Universidad Peruana Unión, Lima, Perú : <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/50/124>
- Cotrado, S., & Huapaya, G. (2020). Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana de Psicología*.
- Espina, Gimeno, & González. (s.f.). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia*. Obtenido de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Espiritu, H. (2022). *Repositorio Universidad señor de Sipán*. Obtenido de “SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES PRODUCIDOS POR EL ABANDONO FAMILIAR EN EL EL DISTRITO DE HUÁNUCO: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10977/Espiritu%20Millan%20Hilaria.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Faria, D. (mayo de 2016). *El anciano frente a “la retirada” La experiencia de desvinculación en el adulto mayor en la ciudad de Maracaibo (estado Zulia, Venezuela)*. Obtenido de [Academia.org: https://www.aacademica.org/programa.cambio.socialcesaluz/5.pdf](https://www.aacademica.org/programa.cambio.socialcesaluz/5.pdf)

- Forttes, P. (2020). *Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador*. Obtenido de <https://eurosocial.eu/wp-content/uploads/2021/03/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf>
- Fuentes y Flores. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el estado de México. *Red Revistas científicas de América Latina, el Caribe y Portugal*, 164-167.
- Fundación Saldarriaga Concha. (2019). *Maltrato y abandono de las personas mayores*. Obtenido de <https://www.saldarriagaconcha.org/maltrato-y-abandono-acechan-a-las-personas-mayores/#:~:text=El%20abandono%20y%20la%20negligencia,inadecuada%20y%20malos%20olores%20corporales>.
- Gago, J. G. (2010). *Tribuna del Investigador*. Obtenido de <https://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2010/1-2/art-13/>
- Garcés, S. (MAYO de 2021). *REPOSITORIO UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO*. Obtenido de LOS FACTORES SOCIO-AFECTIVOS EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ADULTOS: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33860/1/Tesis%20Garc%C3%A9s%20Diana%201600645111.pdf>
- González. (2000). LAS CRISIS FAMILIARES. *Rev Cubana Med Gen Integr*.
- Guevara, N. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Entramado*.
- Guevara-Peña, N. L. (21 de 07 de 2016). *Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales*. Obtenido de Universidad Libre de Colombia: <https://www.redalyc.org/journal/2654/265447025009/html/>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta ed.). Mc Graw Hill. Recuperado el 1 de Diciembre de 2008, de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. IV). Mexico: McGraw-Hil. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana*.
- INEC. (2010). *Cantón Latacunga*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos_Censales/Fasc_Cantonales/Cotopaxi/Fasciculo_Latacunga.pdf

- INEC. (4 de agosto de 2011). *INEC: En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, 28% se siente desamparado.* Obtenido de <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=2205>
- Instituto Coullaut de Psiquiatria. (s.f.). *La importancia de la percepción en los procesos psicológicos.* Obtenido de <https://coullautdepsiquiatria.es/la-importancia-de-la-percepcion-en-los-procesos-psicologicos#:~:text=Con%20percepci%C3%B3n%20hacemos%20referencia%20a%20la%20realidad%20de%20su%20entorno.>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos . (2022). *MÁS DE 2.700 PERSONAS SON CENTENARIAS EN ECUADOR SEGÚN EL CENSO.* Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
- Jauregui, j. (2022). *NIVEL DE DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DE ASUNTA.* Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2997/Jauregui%20Lozano%20Jhon%20Jersy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jonathan Machado. (2024). Un 60% de adultos mayores vive en situación de vulnerabilidad en Ecuador. *Primicias el Periodismo Comprometido*, 1.
- Ley Orgánica de Salud. (2015). *Ley Orgánica de Salud.* Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- López, I., Múnera, M., Restrepo, N., & Mariana, V. (2019). *NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR SEGÚN EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON ENVIGADO 2018* . Obtenido de https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4509/6/Necesidades%20del%20adulto%20mayor%20según%20el%20mdelo%20de%20Virginia%20Henderson%20C%20Envidado2018_2020.pdf
- Mariana, A. (2018). *La institucionalización de la vejez en Uruguay: del Hospital de Caridad a las “casas de salud”. Las leyes y las fundamentaciones que la hicieron posible.* Montevideo.
- Martínez, O., & Canchig, S. (2021). *Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil en la pandemia del Covid-19 en el año 2020.* Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/http://201.159.223.180/bitstream/3317/17559/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-79.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2022). *Dirección Población Adulta Mayor.* Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=14%20C9%25%20son%20v%C3%ADctimas%20de,seguridad%20social%20de%20nivel%20contributivo.>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (23 de FEBRERO de 2023). *Ministerio de Inclusión Económica y Social.* Obtenido de Centro Gerontológico Tomas

- Romero Gross de Puyo ofrece atención integral para adultos mayores: <https://www.inclusion.gob.ec/centro-gerontologico-tomas-romero-gross-de-puyo-ofrece-atencion-integral-para-adultos-mayores/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). *Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores*. Quito.
- Mishara. (2000). El proceso del envejecimiento. Madrid, España: Ediciones Morata, S.L. Obtenido de <https://books.google.com.gt/books?id=P1WSNONT-hoC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Molina, D., & Camino, S. (2024). La atención al adulto mayor. Necesidad y posibilidad. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*.
- Naciones Unidas. (2022). *Objetivos del Desarrollo Sostenible*. Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Naciones Unidas. (s.f). *Envejecimiento*. Obtenido de <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Olivares, E., & Incháustegui, T. (2011). *Modelo ecológico y el adulto mayor*. México.
- Orengo, J. (2016). Urie Bronfenbrenner Teoría Ecológica. Obtenido de http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/Reserva_Profesores/janette_orengo_educ_173/Urie_Bronfenbrenner.pdf.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *¿Qué es el envejecimiento?* Obtenido de <https://teleasistencia.es/es/blog/salud-en-la-tercera-edad/que-es-el-envejecimiento>.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Envejecimiento saludable*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>.
- Organización Mundial de la Salud. (13 de junio de 2022). *Maltrato de las Personas Mayores*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/abuse-of-older-people>
- Ortega, W., Pozo, F., Vásquez, K., Díaz, E., & Patiño, A. (2021). *Modelo ecológico de Bronfenbrenner aplicado a la pedagogía*. Huánuco - Perú.
- Palacios, & Plua. (2023). *PERCEPCIONES SOBRE LOS FACTORES QUE ORIGINAN LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE ADULTOS MAYORES*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/21064>
- Presidencia de la República del Ecuador. (2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Quintana, H. (2019). La hermenéutica como método de interpretación de textos en la investigación psicoanalítica. *Dialnet*.

- Quintanar, F. (1999). *ATENCIÓN A LOS ANCIANOS EN ASILOS Y CASAS HOGAR DE LA CIUDAD DE MEXICO ANTE EL ESCENARIO DE LA TERCERA OLA*. Obtenido de <http://envejecimiento.sociales.unam.mx/archivos/LibroINDICE.pdf>
- Reyes G. F. & Castillo, F. D. (2016). *La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México*. México: Scielo.
- Ribot V. (2012). *Vejez y envejecimiento*. . Cuba: Centro de estudios de salud bienestar humano.
- SanJuan. (2019). *La Observación Participante*. Obtenido de https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/147145/5/MetodosDeInvestigacionCualitativaEnElAmbitoLaboral_Modulo2_LaObservacionParticipante.pdf
- Santana Y González,. (2022). *Revista Cubana*. Obtenido de Responsabilidad en salud ¿Un problema individual o del personal de salud cubano?: <http://www.revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2639>
- Santos, M. (2017). *Día del Adulto Mayor*. Obtenido de <https://www.gob.mx/pensionissste/articulos/dia-del-adulto-mayor-123010?idiom=es#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20se%20considera%20Adulto,metas%20familiares%2C%20profesionales%20y%20sociales>.
- Secretaria Nacional de Planificación. (2024). Obtenido de Naciones Unidas: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024/02/PND2024-2025.pdf>
- Serrano, J. A. (23 de abril de 2013). *El papel de la familia en el envejecimiento activo*. Obtenido de <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Informe20132.pdf>
- Sirlin, C. (Diciembre de 2006). *Redes de apoyo para adultos mayores*. Obtenido de <https://www.bps.gub.uy/bps/file/1719/1/redes-de-apoyo-para-adultos-mayores.-c.-sirlin.pdf#:~:text=Las%20redes%20de%20apoyo%20constituyen,y%20generan%20la%20integraci%C3%B3n%20social>.
- Terán, M., García, M., & Blanco, M. (2015). *El entorno social como elemento a considerar para predecir la ciudadanía de los trabajadores dentro de la organización*. Obtenido de http://eprints.uanl.mx/12616/1/12.23%20Art%207%20133_151.pdf
- Universidad del Desarrollo . (2018). *¿QUÉ ES EL BIENESTAR?* Obtenido de <https://bienestarintegral.udd.cl/que-es-bienestar-integral/>
- Valdebenito, L. (2015). *La VIOLENCIA le hace MAL a la FAMILIA*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.unicef.org/chile/media/1321/file/la_violencia_le_hace_mal_a_la_familia.pdf
- Vargas, Z. (2009). LA INVESTIGACIÓN APLICADA: UNA FORMA DE CONOCER LAS REALIDADES CON EVIDENCIA CIENTÍFICA. *Educación*, 3.

- Vidal, C. (2019). *El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales*. Obtenido de <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176898.pdf>
- Vigo, A. (2002). Hans-Georg Gadamer y la filosofía hermenéutica: la comprensión como ideal y tarea. *Estudios Públicos*, 235-249.
- Villón, M., & Galarza, A. (8 de diciembre de 2021). *ETAPA FINAL DE VIDA DEL ADULTO MAYOR QUE SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE ABANDONO*. Obtenido de <file:///C:/Users/Pc01/Downloads/257-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1130-1-10-20211215.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

Guía de entrevista a adultos mayores institucionalizados para determinar los efectos del abandono en el bienestar.

Objetivo de la entrevista:

Analizar la posible influencia del abandono familiar de los adultos mayores en la institución y la afectación en su bienestar: *Casos de Adultos Mayores institucionalizados en una Casa Hogar de la ciudad del Puyo en el año 2024.*

Entrevistador: _____

Fecha de entrevista: _____

Lugar de la entrevista: _____

Hora de inicio: _____ Hora de fin: _____

Datos de información de la persona entrevistada:

Nombre del Adulto Mayor _____

Edad: _____

Sexo: _____

Vamos a conversar un poco de su vida antes de venir a vivir aquí para conocer sobre usted y la relación familiar.

Conocer las percepciones de los Adultos Mayores con respecto a sus relaciones familiares que mantienen actualmente.

- 1) Cuénteme sobre su vida que hacía antes, en que trabajaba, cuáles son sus actividades actualmente.
- 2) ¿Cómo está conformada su familia?
- 3) ¿Con quienes vivía? ¿Qué ¿sentía por su familia?
- 4) ¿Cómo era la relación con su familia? (Esposa, hermanos/as, hijos, nietos u otros).
- 5) ¿Cómo era el trato de su familia hacia usted?
- 6) ¿En qué actividades familiares participaba cuando vivía con su familia?
- 7) ¿Sobre qué dialogaban generalmente en su familia?
- 8) ¿Cómo resolvían las dificultades en la familia? ¿Cómo corregía o educaba a sus hijos?
- 9) ¿Cómo se sentía usted con su familia? ¿su familia estaba pendiente de usted?
- 10) ¿Qué tipo de apoyo recibía de su familia? ¿de qué manera contribuían en sus necesidades?
- 11) Cuénteme ¿su familia lo aislaba en determinadas ocasiones? ¿Por qué?
- 12) Cuénteme ¿qué miembro de su familia era el encargado de su cuidado ¿pasaba la mayor parte del tiempo con él? ¿cómo lo ayudaban a realizar sus actividades diarias?
- 13) ¿Como se relaciona actualmente con su familia?
- 14) ¿Por qué considera usted que su familia está ausente o lo visitan ocasionalmente?

Ahora conversemos del proceso de previo a que venga a vivir aquí...

¿cómo se siente usted aquí?

Identificar las razones de institucionalización de los Adultos Mayores en una Casa Hogar de la ciudad de Puyo en el año 2024.

Conocer las percepciones de los Adultos Mayores con respecto a sus relaciones familiares que mantienen actualmente.

15) Podría contarme ¿cómo surgió la idea de que usted venga a vivir en esta casa? ¿sus familiares lo hicieron partícipe de esta decisión?

16) ¿Qué decía su familia en el momento en que decidieron su estadía en esta institución?

17) ¿Qué factores/motivos creen que llevó a su familia a traerlo a este lugar?

18) ¿Cómo se siente aquí en la institución?

19) Cuénteme ¿qué experiencias tuvo cuando llegó a la institución?

20) Podría contarme ¿Qué sentimientos experimentó cuando llegó a la institución?

21) Podría contarme ¿qué sentimientos experimentó cuando comenzaron a ser menos las visitas de sus familiares?

22) Cuénteme ¿qué dificultades usted experimentó cuando fue traído a este lugar?

23) Cuénteme ¿estando en la institución, usted ha experimentado sentimientos de soledad ante la ausencia de sus familiares?

24) Podría decirme ¿usted se siente seguro estando en la institución? ¿qué hacen los profesionales para que usted se sienta seguro?

25) Podría contarme ¿con quién se relaciona mejor en la institución?

26) Cuénteme ¿cómo es la relación y el trato que recibe de la institución tanto de los compañeros y cuidadores).



Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

Guía de entrevista para técnicos del personal de la casa hogar

Objetivo de la entrevista:

Conocer las percepciones del abandono familiar de los adultos mayores, desde la mirada del equipo técnico de la institución.

Cargo: _____

Antigüedad en la institución: _____

Profesión: _____

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS EQUIPO TECNICO DE LA INSTITUCIÓN.

- 1) ¿Cuántos años lleva laborando en la institución?
- 2) ¿Cuál es la rutina de un día común del adulto mayor en la institución?
- 3) ¿Cómo ve usted al adulto mayor? ¿cuáles son los sentimientos que usted puede ver en ellos?
- 4) ¿Con qué frecuencia suelen visitar a los adultos mayores las familias? ¿esto sucede con todos los adultos mayores? En específico a 3 casos seleccionados.
- 5) ¿De qué manera se comunica el adulto mayor con su familia?
- 6) ¿Cómo reaccionan los adultos mayores cuando la familia lo visita?
- 7) ¿Cómo es la reacción del adulto mayor cuando la familia se va de la casa de acogida?
- 8) ¿Conoce la historia de cómo los adultos mayores fueron a vivir a la institución? (En específico a 3 casos seleccionados).

- 9) ¿Conoce cuál es el proceso que siguieron para venir a este lugar?
- 10) ¿Qué factores creen que llevan a las familias a institucionalizar al adulto mayor? ¿cómo cree que ellos sobrellevan esta situación?
- 11) ¿Cree usted que la rutina del adulto mayor necesita la presencia de un familiar? ¿por qué?
- 12) Como Trabajadora Social cuales son las funciones que ejerce usted y la institución, en beneficio del bienestar del Adulto Mayor institucionalizado en este centro de acogida. **(Trabajadora Social)**
- 13) Como profesional en el área de psicología como cree usted que afecta el abandono de sus familiares en su bienestar y en su salud Mental y que enfermedades ha podido presenciar en los adultos mayores. **(Psicóloga de la institución).**
- 14) Como profesional en el área de Terapeuta Ocupacional cómo cree usted que afecta el abandono de sus familiares en la salud física y que enfermedades ha podido presenciar. **(Terapeuta Ocupacional)**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas

Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación sobre la deserción estudiantil en la Universidad

Católica de Santiago de Guayaquil en el año 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Usuario, por favor lea atentamente el siguiente documento que tiene como objetivo explicarle el uso y confidencialidad de sus datos.

USO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.

Toda la información obtenida de la investigación “Afectación del abandono en el bienestar de los Adultos Mayores. Estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo” son de uso exclusivo para el análisis académico producto previo a la obtención del Título de Trabajadora Social.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, he leído el documento de consentimiento firmado que me ha sido entregado, en el que se me describe que la información que voy a entregar a la estudiante María José Tamayo con cédula de identidad número 1600377087, va hacer manejada exclusivamente para fines académicos para su proceso de titulación para la cual he contribuido voluntariamente.

Firma del Entrevistado

PUYO, 24 de agosto del 2004

PUYO, 24 de agosto del 2004



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas

Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación sobre la deserción estudiantil en la Universidad

Católica de Santiago de Guayaquil en el año 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Usuario, por favor lea atentamente el siguiente documento que tiene como objetivo explicarle el uso y confidencialidad de sus datos.

USO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.

Toda la información obtenida de la investigación “Afectación del abandono en el bienestar de los Adultos Mayores. Estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo” son de uso exclusivo para el análisis académico producto previo a la obtención del Título de Trabajadora Social.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, he leído el documento de consentimiento firmado que me ha sido entregado, en el que se me describe que la información que voy a entregar a la estudiante María José Tamayo con cédula de identidad número 1600377087, va hacer manejada exclusivamente para fines académicos para su proceso de titulación para la cual he contribuido voluntariamente.

Firma del Entrevistado:

PUYO, 24 de agosto del 2004



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas

Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación sobre la deserción estudiantil en la Universidad

Católica de Santiago de Guayaquil en el año 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Usuario, por favor lea atentamente el siguiente documento que tiene como objetivo explicarle el uso y confidencialidad de sus datos.

USO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.

Toda la información obtenida de la investigación “Afectación del abandono en el bienestar de los Adultos Mayores. Estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo” son de uso exclusivo para el análisis académico producto previo a la obtención del Título de Trabajadora Social.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, he leído el documento de consentimiento firmado que me ha sido entregado, en el que se me describe que la información que voy a entregar a la estudiante María José Tamayo con cédula de identidad número 1600377087, va hacer manejada exclusivamente para fines académicos para su proceso de titulación para la cual he contribuido voluntariamente.

Firma del Entrevistado:

PUYO, 24 de agosto del 2004



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Tamayo Pérez María José**, con C.C: # 1600377087 autor/a del trabajo de titulación: **¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo**, previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 27 de agosto, del 2024.

f. _____

Nombre: **Tamayo Pérez María José**

C.C: **1600377087**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	"¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo.		
AUTOR(ES)	Tamayo Pérez María José		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Carmen Susana Corte Romero		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	27, de agosto del 2024	No. DE PÁGINAS:	83 páginas.
ÁREAS TEMÁTICAS:	Institucionalización, abandono, Afecciones psicosociales.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Adultos mayores, casa de acogida, afectaciones sociales, abandono familiar, abandono familiar, familia.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>El estudio de este tema "¿Abandono o institucionalización de adultos mayores? estudio con los adultos mayores en la ciudad de Puyo", se desarrolla desde un enfoque cualitativo. La muestra estuvo compuesta por 3 profesionales que trabajan en una casa de acogida de adultos mayores y 3 adultos mayores de una institución, fue seleccionada mediante muestreo probabilístico por conveniencia. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas, guía de observación y se analizaron expedientes de los adultos mayores. Los resultados revelan que, las razones por las que los adultos mayores son dejados en la institución son porque el cuidado de ellos requiere de las 24 horas, además, esta edad se caracteriza por el deterioro de la salud y la declinación de sus capacidades que ellos no pueden hacerlo, por lo que, prefieren dejarlos para que los cuiden mejor; sin embargo, en ese proceso se delega ese cuidado completamente a la institución y la familia se va desvinculado de sus adultos mayores, quedando estos sin referentes familiares en los centros de cuidado. En otros de los casos la extrema pobreza, el entorno de violencia y la usencia de redes familiares de apoyo positivo, obligan a que los adultos mayores decidan ingresar en el centro para sus cuidados.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-40987253550	E-mail: majitoelias1987@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			